

प्ररूप सं. 27क

कंप्यूटर मीडिया पर (तारीख.....से तारीख.....तक)# की अवधि के लिए
फाइल किए गए स्रोत पर कर की कटौती/संग्रहण (जो लागू न हो उसे काट दें) के विवरण सहित सूचना देने के लिए प्ररूप

1. (क) कर कटौती खाता संख्यांक (घ) वित्तीय वर्ष
(ख) स्थायी लेखा संख्यांक (ङ) निर्धारण वर्ष
(ग) प्ररूप सं. (च) पूर्व रसीद सं.

(विवरणी/विवरण पहले से फाइल किए जाने की दशा में)

2. कटौतीकर्ता/संग्रहणकर्ता की विशिष्टियां

(क) नाम	
(ख) कटौतीकर्ता का प्रकार*	
(ग) शाखा/प्रभाग (यदि कोई हो)	
(घ) पता	
फ्लैट सं.	
परिसर/भवन का नाम	
रोड/मार्ग/गली	
क्षेत्र/अवस्थान	
नगर/जिला/शहर	
राज्य	
पिन कोड	
टेलीफोन सं.	
ई-मेल	

3. कर की कटौती/संग्रहण करने के लिए उत्तरदायी व्यक्ति का नाम

(क) नाम	
(ख) पता	
फ्लैट सं.	
परिसर/भवन का नाम	
रोड/मार्ग/गली	
क्षेत्र/अवस्थान	
नगर/जिला/शहर	
राज्य	
पिन कोड	
टेलीफोन सं.	
ई-मेल	

4. नियंत्रण योग

क्रम सं.	कटौतीदार पक्षकार के अभिलेखों की संख्या	संदत्त रकम रु.	कटौती किया गया/संगृहीत किया गया कर रु.	जमा कर (कुल चालान रकम) रु.
योग				

5. संलग्न उपाबन्धों की कुल संख्या

6. अन्य सूचना

सत्यापन

मैं,....., प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी विशिष्टियां सही और पूर्ण हैं।

स्थान :

स्रोत पर कर की कटौती/संग्रहण करने के लिए उत्तरदायी व्यक्ति के हस्ताक्षर.....

तारीख :

स्रोत पर कर की कटौती/संग्रहण करने के लिए उत्तरदायी व्यक्ति का नाम और पदनाम.....

*कटौतीकर्ता का प्रकार उल्लिखित करें - सरकारी या अन्य

#तारीख/मास/वर्ष