



לכבוד: \_\_\_\_\_

יש למלא את הטופס בכתב ברור  
ולסמן ✓ בריבוע המתאים

### פתיחת תיק לתאגיד במס הכנסה ו/או בניכויים

משרד שומה	טלפון
כתובת	
שם	חדר
תאריך	חתימה

- בתוקף סמכותי, עפ"י סעיפים 135 ו-135(1) לפקודת מס הכנסה, הנכם מתבקשים להגיש לנו דו"ח על הנתונים הבסיסיים של התאגיד, לצורך פתיחת תיק במס הכנסה ו/או בניכויים.
- נא לצרף תעודת התאגדות.
- יש למלא דו"ח זה, על כל פרטיו, ולהחזירו תוך 21 יום לפקיד השומה.
- אי הגשת הדו"ח או השמטת פרטים הנם עבירה על פקודת מס הכנסה.
- הסברים נוספים בדבר מילוי הטופס ניתן לקבל במשרדנו.

#### א. פרטי התאגיד

מספר תאגיד	שם התאגיד	מספר טלפון	מספר פאקס
מספר עוסק	כתובת העסק	מיקוד	כתובת למכתבים
		מיקוד	

#### סוג התאגדות

<input type="checkbox"/> תאגיד למטרות רווח <input type="checkbox"/> מוסד כספי <input type="checkbox"/> תאגיד פטור לפי סעיף 9 (2) <input type="checkbox"/> אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9 (3) <input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)	<input type="checkbox"/> חברה <input type="checkbox"/> שותפות <input type="checkbox"/> עמותה <input type="checkbox"/> אגודה שיתופית <input type="checkbox"/> רשות מקומית <input type="checkbox"/> מדינה <input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין <input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)
---	--

#### אופי התאגדות

#### ב. פרטים על העיסוק

מספר תיק ניכויים	מספר תיק ניכויים	מספר תיק ניכויים	מספר תיק ניכויים
9	9	9	9
תיאור העיסוק	התאגיד פועל: כן, <input type="checkbox"/> מתאריך _____ הכנסה משוערת לשנה _____ לא, <input type="checkbox"/> תאריך הפעלה משוער _____	מעסיק עובדים: כן, <input type="checkbox"/> מתאריך _____ לא, <input type="checkbox"/> השכר משולם באמצעות: _____	שם התאגיד
שם המשכיר	שם המשכיר	שם המשכיר	שם המשכיר
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
שכירות שנתית בשקלים (בשנה השוטפת)	מספר זהות/תאגיד	שכירות שנתית בשקלים (בשנה השוטפת)	מספר זהות/תאגיד

#### פרטי חשבון הבנק

מספר חשבון	מספר חשבון
מספר חשבון	מספר חשבון

#### ג. תשלומים המשולמים ע"י התאגיד

סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום	סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום	סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום
משכורת ושכ"ע			הוצאות עודפות			משכורת ושכ"ע		
שכ"ע המשולם באמצעות שירות התעסוקה			מס מעסיקים			מס שכר מצורף אישור מע"מ (כמלכ"ר או כמוסד כספי)		

#### ד. פרטים על מנהלים/בעלי מניות/שותפים/חברים בתאגיד

מספר זהות/תאגיד	שם	כתובת	מס' מנהל התיק		מס' מנהל התיק	מס' מנהל התיק	מס' מנהל התיק	מס' מנהל התיק
			סוג	כמות				

#### ה. המשך פעילות התאגיד שהוקם ממשיך פעילות של תאגיד קודם כן (פרט/י) לא

שם התאגיד הקודם	כתובת	מספר תיק חברה

#### ו. תאגידים שלובים, מסונפים ו/או קשורים לתאגיד

מספר תיק תאגיד	שם	כתובת	מס' מנהל התיק		מס' מנהל התיק	מס' מנהל התיק	מס' מנהל התיק	מס' מנהל התיק
			סוג	כמות				

#### ז. פרטי המייצג ( ר"ח עו"ד יועץ מס אחר )

שם	מספר עוסק של המייצג	כתובת	מספר טלפון

#### ח. הצהרה

ביודעי את העונשים הצפויים לי בגין מסירת פרטים שאינם נכונים, הריני מצהיר בזה כי למיטב ידיעתי הפרטים הנ"ל מלאים ונכונים.

תאריך	שם	תפקיד	חתימה