



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 _____

1. 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.
2. נא לצרף תעודת התאגדות.
3. יש למלא דו"ח זה, על כל פרטיו, ולהחזירו תוך 21 יום לפקיד השומה.
4. אי הגשת הדו"ח או השמטת פרטים הנם עבירה על פקודת מס הכנסה.
5. 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

☐ תאגיד למטרת רווח ☐ מוסד כספי ☐ תאגיד פטור לפי סעיף 9 (2)
☐ אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9 (3) ☐ אחר (פרטי)

אופי התאגדות

☐ חברה ☐ שותפות ☐ עמותה ☐ אגודה שיתופית ☐ רשות מקומית
☐ מדינה ☐ מוסד שהוקם עפ"י דין ☐ אחר (פרטי)

ב. פרטים על העיסוק

תיאור העיסוק _____ מספר תיק ניכויים _____

התאגיד פועל: ☐ כן, מתאריך _____ הכנסה משוערת לשנה _____ ☐ לא, תאריך הפעלה משוער _____

מעסיק עובדים: _____ שם התאגיד _____ מספר תיק ניכויים _____

☐ כן, מתאריך _____ ☐ לא, השכר משולם באמצעות: _____

העסק בשכירות: _____ שם המשכיר _____ מספר זהות/תאגיד _____ שכירות שנתית בשקלים (בשנה השוטפת) _____

☐ כן ☐ לא

ג. תשלומים המשולמים ע"י התאגיד

סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום	סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום
משכורת ושכ"ע			הוצאות עודפות		
שכ"ע המשולם באמצעות שירות התעסוקה			מס מעסיקים		

פרטי חשבון הבנק

מספר הבנק	מספר הסניף
מספר חשבון	

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

מספר זהות/תאגיד	שם	כתובת	משרד השומה בו מתנהל התיק		% שליטה	מונה כמנהל
			מס' סוג	מס' ת		

ה. המשך פעילות התאגיד שהוקם ממשיך פעילות של תאגיד קודם ☐ כן (פרטי) ☐ לא

שם התאגיד הקודם	כתובת	מספר תיק חברה
-----------------	-------	---------------

ו. תאגידים שלובים, מסונפים ו/או קשורים לתאגיד

מספר תיק תאגיד	שם	כתובת	משרד השומה בו מתנהל התיק		% שליטה	סוג הקשר
			מס' סוג	מס' ת		

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 _____