



לכבוד: \_\_\_\_\_

יש למלא את הטופס בכתב ברור  
ולסמן  $\sqrt{\quad}$  בריבוע המתאים

## פתיחת תיק לתאגיד במס הכנסה ו/או בניכויים

משרד שומה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
שם \_\_\_\_\_ חדר \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

- בתוקף סמכותי, עפ"י סעיפים 135, 135(1) ו-135ג 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 פקס	מספר טלפון	שם התאגיד	מספר תאגיד
משלוח דוח למייצג <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מיקוד	כתובת העסק	מספר עוסק
כתובת דואר אלקטרוני	מיקוד	כתובת למכתבים*	שם למשלוח דואר

\*כתובת למכתבים - יש לציין מספר תא דואר **או** מספר תא חלוקה **או** שם רחוב, מספר בית, ומספר כניסה, שם היישוב ומיקוד

### סוג התאגדות

### אופי התאגדות

<input type="checkbox"/> חברה ציבורית	<input type="checkbox"/> שותפות	<input type="checkbox"/> עמותה	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית	<input type="checkbox"/> נאמנות	<input type="checkbox"/> מדינה
<input type="checkbox"/> חברה פרטית	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> רשות מקומית	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (שאינו קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)	<input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)
<input type="checkbox"/> מוסד כספי	<input type="checkbox"/> תאגיד למטרת רווח	<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"/> אחר (פרט/י)

### ב. פרטים על העיסוק

מספר תיק ניכויים	תיאור העיסוק	תאריך תחילת פעילות
9		/ /
מספר זהות/תאגיד	שם המשכיר	שכירות שנתית
		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

### ג. פרטים לצורך פתיחת תיק ניכויים

<input type="checkbox"/> לא מעסיק עובדים:	<input type="checkbox"/> מעסיק עובדים
<input type="checkbox"/> שכירות בלבד	חיוב 102 משוער
<input type="checkbox"/> חברת אחזקות	מספר נותני שירותים/ספקים
<input type="checkbox"/> שירות תעסוקה בלבד	<input type="checkbox"/> ריבית <input type="checkbox"/> ניירות ערך

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

מספר זהות/תאגיד	שם	כתובת	משרד השומה בו מתנהל התיק	מניית		מונה כמנהל
				סוג	% שליטה	
						<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
						<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
						<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

### 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	משרד השומה	מניית		סוג הקשר
				סוג	% שליטה	

### 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

מקור - לתיק מ"ה. העתק 1 - לתיק ניכויים. העתק 2 - לנישום.