



תאריך: _____

מס' התיק: _____

לכבוד
הנהלת אגף המכס ומע"מ
החטיבה לתכנון וכלכלה
רשות המסים בישראל

באמצעות: הממונה האזורי מס קניה

**בקשה לקבלת תעודת עוסק רשום לפי סעיף 27(ד)(1) לחוק מס קניה
לעוסקים בענף הכוהל בהתאם לפרטי המכס 22.07 ו- 22.08**

1. שם העוסק: _____

כתובת העוסק: _____

כתובת המשרד: _____ מס' טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

2. נימוקי הבקשה: _____

3. תיאור מדויק של המוצר המיובא: _____

א. כוהל בלתי מפוגל

פרט כמות שנתית מיובאת של הכוהל הבלתי מפוגל וריכוזו:

כוהל	כמות	ריכוז	ערך
כוהל			
כוהל			
כוהל			



ב. כוהל מפוגל

פרט כמות שנתית מיובאת של הכוהל המפוגל: _____ ערך _____.

4. סיווג הכוהל המיובא לפי צו תעריף המכס והפטורים ומס קניה על טובין:

המסים					תיאור המוצר המיובא (לפי סוגי ריכוז)
כמות (ליטר)	מס הקניה	שיעור המכס	ריכוז הכוהל	פרט המכס המלא	

5. פרט האם הכוהל הבלתי מפוגל נמכר כפי שהוא מיובא או האם עובר תהליך: מהילה/
בקבוק/ מהילה ובקבוק (פרט כמויות שנתיות בליטרים).

הערות	ריכוז הכוהל לאחר תהליך	כמות הכוהל לאחר תהליך	ריכוז הכוהל המיובא	כמות הכוהל המיובא	תהליך
					מכירה ללא שינוי
					מכירה לאחר מהילה
					מכירה לאחר בקבוק
					מכירה לאחר מהילה ובקבוק
					פיגול
					פעולה אחרת



ב. כוהל בלתי מפוגל מיבוא שנמכר במס קניה :

סכום המסים בש"ח			הערך בש"ח	ערך סי"פ בדולר (ארה"ב)	כמות היבוא	יחידת מידה של הכוהל (ליטר)	סיווג לפי צו תעריף המכס	מקור היבוא (ארץ מקור)	תיאור הכוהל הבלתי מפוגל
סך מס קניה	ריכוז הכוהל	שיעור מס קניה							
									סה"כ

ג. כוהל בלתי מפוגל מיצור הנמכר בפטור ממס קניה (בכפוף להצגת אישור פטור מותנה):

פירוט נתונים				תיאור הכוהל הבלתי מפוגל:
שיעור מס קניה	ריכוז הכוהל	כמות הכוהל לאחר תהליך יצור	פרט המכס	



עמוד 6 מתוך 8

9. האם קיימת הנהלת חשבונות לא כן באיזו שיטה: _____

רישום תנועת המלאי:

לא קיים

קיים לגבי: חומרי גלם

מוצר מוגמר

מתנהל רישום של מוצר בעיבוד:

קניות

מכירות

יש לצרף לטופס זה אישור רואה חשבון על הנהלת חשבונות לפי השיטה הכפולה.

10. הערות: _____

11. גובה הערבות הבנקאית יהיה בסך השווה ל-10% מסכום מס הקניה החודשי על כלל הטובין המיובאים הכלולים בבקשה, אך לא יותר מ-1.5 מיליון ש"ח.

12. הריני מצהיר בזה, שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים.

חתימה וחותמת

שם העוסק

תאריך



מיועד לשימוש המשרד

חוות דעת הממונה האזורי

הנדון: שם העוסק _____

מס' העוסק _____

1. אימות הפרטים שהוגשו ע"י העוסק כולל הפקדת ערבות בנקאית:

2. הפקדת ערבות בגובה _____

3. התנהלות העוסק מול רשות המסים (יש לפרט האם קיימים חובות במערכי המס השונים, האם מתנהלת ביקורת/חקירה ביחס לעוסק/הליכים משפטיים תלויים ועומדים בין העוסק לרשות המסים, וכיו"ב):

4. תאריך עריכת ביקורת אחרונה לעוסק:

5. חוות דעת לגבי בקשת העוסק (המלצה האם לאשר או לא לאשר את הבקשה):



6. הערות אחרות:

אישור הפקיד המטפל:

תאריך: _____ שם הפקיד המטפל: _____ חתימה: _____

אישור ממונה מס קניה:

תאריך: _____ שם הממונה: _____ חתימה: _____