

# בקשה לרישום כיועץ מס

לפי חוק הסדרת העיסוק בייעוץ מס, התשס"ה - 2005

אל:

מחלקת שומה, רשות המסים בישראל

ת"ד 1170, ירושלים 91010

יש למלא טופס זה, לצרף שתי תמונות ותעודות כנדרש, ולשלוח לרשות המסים, ירושלים

## פרטי המבקש/ת

ת מ ו נ ה	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	שם האב
	מספר זהות	תאריך לידה	ארץ לידה	תאריך עלייה
	כתובת מגורים			
	שם העסק וכתובתו			
	מספר טלפון פרטי	מספר טלפון במשרד	מספר טלפון נייד	
	ש מ ו ת ה ש ו ת פ י ם			
1	2	3		

## התעסקות קודמת בעשר השנים האחרונות

תפקיד	מקום עבודה	תקופת עבודה	
		תאריך התחלה	תאריך סיום

## פרטים על השכלה

רמת ההשכלה	תעודה מצורפת*	הערות
<input type="checkbox"/> בגרות		
<input type="checkbox"/> גבוהה		
<input type="checkbox"/> אחרת		
* נא לצרף תעודות המעידות על רמת ההשכלה כפי שציינת לעיל.		

## הצהרה

אני מצהיר/ה בזה כי בעשר השנים שקדמו להגשת בקשתי זו:

1. לא הורשעתי בעבירה שיש בה משום קלון
2. לא נפסלתי לשירות המדינה עפ"י החלטת בית-דין משמעתי לעובדי המדינה
3. לא גורשתי מן המשטרה עפ"י פס"ד של בית-הדין למשמעת של המשטרה
4. לא גורשתי מצה"ל עפ"י פס"ד של בית דין
5. לא נאסרה הופעתי כנציג נישומים ע"י הנציב
6. לא הורשעתי ושמי לא נמחק מפנקס כלשהוא המתנהל ע"י מוסד, רשות או תאגיד שהוקמו עפ"י דין

הערה: אם אירע אחד או יותר מהמקרים המנויים לעיל ולדעתך אין בכך כדי למנוע את רישומך בפנקס, פרטי/ את נסיבות המקרה בגליון נפרד וצרף מסמכים מתאימים.

כל האמור לעיל הינו נכון וידוע לי שמסירת פרטים בלתי נכונים או הסתרתם של פרטים הנוגעים לעניין זה עלולה לגרום לאי רישומי או למחיקת רישומי כיועץ מס.

חתימה

תאריך