



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 פקס	משלוח דוח למייצג <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
שם למשלוח דואר	כתובת למכתבים*	מיקוד	כתובת דואר אלקטרוני	

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

סוג התאגדות		סוג התאגדות	
<input type="checkbox"/> תאגיד למטרת רווח	<input type="checkbox"/> מוסד כספי	<input type="checkbox"/> חברה ציבורית	<input type="checkbox"/> שותפות
<input type="checkbox"/> תאגיד פטור לפי סעיף 9(2)	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9(3)	<input type="checkbox"/> חברה פרטית	<input type="checkbox"/> עמותה
<input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)	<input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (שאינו קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית
<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> רשות מקומית	<input type="checkbox"/> נאמנות

ב. פרטים על העיסוק

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

ג. פרטים לצורך פתיחת תיק ניכויים

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

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

מספר זהות/תאגיד	שם	כתובת	משרד השומה בו מתנהל התיק	מניית		% שליטה	מונה כמנהל
				סוג	כמות		
							<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		% שליטה	סוג הקשר
				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
-------	----	-------	-------

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