

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 פרטי, 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 פאקס
מספר עוסק	כתובת העסק	מיקוד	כתובת למכתבים
		מיקוד	

סוג התאגדות

<input type="checkbox"/> תאגיד למטרת רווח	<input type="checkbox"/> מוסד כספי	<input type="checkbox"/> תאגיד פטור לפי סעיף 9 (2)	<input type="checkbox"/> חברה	<input type="checkbox"/> שותפות	<input type="checkbox"/> עמותה	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית	<input type="checkbox"/> רשות מקומית
<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9 (3)	<input type="checkbox"/> אחר (פרטי)	<input type="checkbox"/> מדינה	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין	<input type="checkbox"/> אחר (פרטי)			

ב. פרטים על העיסוק

תיאור העיסוק	מספר תיק ניכויים
9	
התאגיד פועל: <input type="checkbox"/> כן, מתאריך _____	הכנסה משוערת לשנה _____
<input type="checkbox"/> לא, תאריך הפעלה משוער _____	
מעסיק עובדים: _____	שם התאגיד _____
מספר תיק ניכויים _____	9
<input type="checkbox"/> כן, מתאריך _____	<input type="checkbox"/> לא, השכר משולם באמצעות: _____
העסק בשכירות: _____	שם המשכיר _____
מספר זהות/תאגיד _____	שכירות שנתית בשקלים (בשנה השוטפת) _____
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

ג. תשלומים המשולמים ע"י התאגיד

מספר הבנק	מספר הסניף	סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום	סוג התשלום	מתאריך	מס' מקבלי התשלום
מספר חשבון		הוצאות עודפות			משכורת ושכ"ע		
		מס מעסיקים			שכ"ע המשולם באמצעות שירות התעסוקה		
					מס שכר מצורף אישור מע"מ (כמלכ"ר או כמוסד כספי)		

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 (פרטי) 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 (רו"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