

ב. פרטי מנהלי החברה:

מס' תיק החברה							
קידומת	מס' טלפון	שם פרטי	שם משפחה	5	מס' זהות		
מיקוד	סמל ישוב	שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	
קידומת	מס' טלפון	שם פרטי	שם משפחה	5	מס' זהות		
מיקוד	סמל ישוב	שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	

הנני מאשר בזה נכונות הפרטים המופיעים לעיל ומתחייב להודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ, התשל"ו - 1975, ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), התשל"ו - 1976.

תאריך חתימה וחתימת בעל זכות החתימה בחברה, או המייצג

מס' תיק השותפות

ג. רישום שותפות

אנו החתומים מטה, מבקשים בזאת להרשם למע"מ כשותפות / איחוד עוסקים, וממנים בזה את נציגנו שפרטיו להלן:

קידומת	מס' טלפון	שם הנציג	ס.ת.	9	מס' ישות		
		שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	

לנציגנו שייגש בשמנו ובמקומו כל בקשה, כל דו"ח, וינהל כל עניין הנדרש בהתאם לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו - 1975, והתקנות שהותקנו על פיו, אנו מצהירים שהנציג הוא שותף בשותפות / איחוד עוסקים ומקום מושבו הקבוע הוא בישראל. אנו מאשרים כי ידוע לנו כי עם רישומו כאמור, יראו אותו לעניין חוק מע"מ כשותפים האחראים יחד, וכל אחד לחוד לגבי פעילותנו העסקית, כלפי מנהל מע"מ.

קידומת	מס' טלפון	שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
		שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	
חתימת העוסק		סמל ישוב					
קידומת	מס' טלפון	שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
		שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	
חתימת העוסק		סמל ישוב					
קידומת	מס' טלפון	שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
		שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	
חתימת העוסק		סמל ישוב					
קידומת	מס' טלפון	שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
		שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	
חתימת העוסק		סמל ישוב					
קידומת	מס' טלפון	שם השותף	ס.ת.	8	מס' ישות		
		שם הישוב		מספר	רחוב	כתובת פרטית:	
חתימת העוסק		סמל ישוב					

הצהרת נציג השותפים

אני החתום מטה, נציגם של העוסקים הרשומים לעיל, מבקש לרשום אותנו כשותפות/כעוסק אחד לפי סעיף 56 לחוק מס ערך מוסף, תשל"ו - 1975, אני מתחייב בזה כי ניהול פנקסי החשבונות של כל העוסקים המפורטים לעיל נעשה במשותף, וכי כל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים ומלאים. כמו כן אני מתחייב להודיע למשרד מס ערך מוסף על כל שינוי שיחול בעסק כאמור בסעיף 137 לחוק מע"מ ותקנה 8 (א) לתקנות מע"מ (רישום), התשל"ו - 1976.

תאריך שם הנציג המוסמך לחתום חתימה וחתימת

ד. לשימוש המשרד

הנני מאשר בזה, ביצוע רישום השותפות והשותפים.

תאריך שם וחתימת הפקיד הרושם שם וחתימת המאשר