



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

1. 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.
2. נא לצרף תעודת התאגדות.
3. יש למלא דו"ח זה, על כל פרטיו, ולהחזירו תוך 21 יום לפקיד השומה.
4. אי הגשת הדו"ח או השמטת פרטים הנם עבירה על פקודת מס הכנסה.
5. הסברים נוספים בדבר מילוי הטופס ניתן לקבל במשרדנו.

א. פרטי התאגיד

מספר תאגיד	שם התאגיד	מספר טלפון	מספר פקס
מספר עוסק	כתובת העסק	מיקוד	כתובת למכתבים
מיקוד			
כתובת דואר אלקטרוני			

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"/> אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9 (3) <input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)	<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"/> מדינה <input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין <input type="checkbox"/> אחר (פרט/י)
--	--

ב. פרטים על העיסוק

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

ג. תשלומים המשולמים ע"י התאגיד

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

פרטי חשבון הבנק

מספר הבנק	מספר הסניף
מספר חשבון	

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
-------	----	-------	-------