



הנחיות למילוי הטופס
 מעבר לדף

בקשה לרישום ייצוג/מתן ייפוי כוח

(סמן/י ✓ בריבוע מתאים)

א. ייפוי כוח (למילוי ע"י הנישום/העוסק)

אני, הח"מ, _____ שם _____ כתובת _____

מייפה בזה את כוחו של _____ שם המייצג _____ סוג המייצג _____ מספר מייצג (זהות/תאגיד/שותפות) _____

ושל כל עובדיו הרשאים לייצג נישומים על פי כל דין להיות בא כוחי ולפעול בשמי בכל פעולה שהינה בסמכותו לפי החוק בקשר לכל אותן הפעולות שאני רשאי וחייב לעשותן לפי פקודת מס הכנסה, חוק מע"מ וחוק מס רכוש. **לתשומת לבך:** אם הטופס חתום ע"י "בן הזוג הרשום" בלבד, ללא חתימת בן הזוג השני, יראו במס הכנסה ובניכויים את החתום כמי שהצהיר שבידו ייפוי כוח מבן זוגו לחתום בשמו, וזאת בהתאם להוראות ס' 144 לפקודת מס הכנסה.

ייפוי כוח זה תקף כל עוד לא הודעתי על ביטולו.

תאריך _____ חתימת "בן זוג רשום" / העוסק _____ חתימת בן/בת הזוג / העוסק _____

ב. רישום מיוצג / הפסקת הייצוג (למילוי ע"י המייצג)

מספר התיק לגביו חל ייפוי הכוח - לרבות כל מספר חליפי אחר שייקבע במקומו לאותו התיק

מהות הדיווח <input type="checkbox"/> ④ רישום מיוצג <input type="checkbox"/> ⑤ הפסקת ייצוג	שם הנישום _____ מספר תיק במס הכנסה _____
	שם העוסק _____ מספר עוסק במע"מ _____
	שם המעביד _____ מספר תיק ניכויים _____
	שם הנישום _____ מספר זהות/תאגיד במס רכוש _____

תאריך _____ שם המשרד המייצג _____ חתימה וחותמת _____

(אם טרם נפתח תיק ניכויים - יש לרשום מספר ישות (מ"ז/תאגיד))

ג. רישום מייצג חדש (נא לצרף רשיון לעסוק במקצוע) / **עדכון פרטי מייצג** (למילוי ע"י המייצג)

מספר רשיון _____ מספר מייצג _____ שם המייצג _____	מספר הבית _____ מספר היישוב _____ מיקוד _____	רחוב _____ שם היישוב (של תא הדואר) _____ מספר תא דואר _____
מהות הדיווח <input type="checkbox"/> ① רישום מייצג <input type="checkbox"/> ② עדכון פרטי מייצג <input type="checkbox"/> ③ הפסקת פעילות מייצג	סוג המייצג <input type="checkbox"/> ① רואה חשבון <input type="checkbox"/> ② יועץ מס <input type="checkbox"/> ③ ברית פיקוח <input type="checkbox"/> ④ עורך דין <input type="checkbox"/> ⑤ _____ <input type="checkbox"/> ⑥ _____	מיקוד (תא הדואר) _____ שם היישוב (של תא הדואר) _____ מספר תלפון (1) קידומת _____ מספר תלפון (2) קידומת _____ מספר פקס _____ קידומת _____ כתובת דואר אלקטרוני _____

תאריך _____ שם המשרד המייצג _____ חתימה וחותמת _____

ד. רישום מייצג נוסף (לפני המילוי ראה הוראות בחלק ד' מעבר לדף) (למילוי ע"י המייצג הנוסף, אם יש שני מייצגים באותו מערך מס)

מספר התיק לגביו חל ייפוי הכוח - לרבות כל מספר חליפי אחר שייקבע במקומו לאותו התיק

מהות הדיווח <input type="checkbox"/> ④ רישום מיוצג <input type="checkbox"/> ⑤ הפסקת ייצוג	שם הנישום _____ מספר תיק במס הכנסה _____
	שם העוסק _____ מספר עוסק במע"מ _____
	שם המעביד _____ מספר תיק ניכויים _____
	שם הנישום _____ מספר זהות/תאגיד במס רכוש _____

תאריך _____ שם המשרד המייצג _____ חתימה וחותמת _____

(אם טרם נפתח תיק ניכויים - יש לרשום מספר ישות (מ"ז/תאגיד))