



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
מספר עוסק	כתובת העסק	מיקוד	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני			

סוג התאגדות

חברה שותפות עמותה אגודה שיתופית רשות מקומית
 מדינה מוסד שהוקם עפ"י דין אחר (פרט/י)

אופי התאגדות

תאגיד למטרת רווח מוסד כספי תאגיד פטור לפי סעיף 9 (2)
 אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9 (3) אחר (פרט/י)

ב. פרטים על העיסוק

תיאור העיסוק _____ מספר תיק ניכויים _____

התאגיד פועל: כן, מתאריך _____ הכנסה משוערת לשנה _____, לא, תאריך הפעלה משוער _____

מעסיק עובדים: _____ שם התאגיד _____ מספר תיק ניכויים _____
 כן, מתאריך _____, לא, השכר משולם באמצעות: _____

העסק בשכירות: שם המשכיר _____ מספר זהות/תאגיד _____ שכירות שנתית בשקלים (בשנה השוטפת) _____
 כן לא

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.
 _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה _____
 _____ תאריך _____