



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, 135(1) ו-135ג 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 פקס	מספר טלפון	שם התאגיד	מספר תאגיד
משלוח דוח למייצג <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מיקוד	כתובת העסק	מספר עוסק
כתובת דואר אלקטרוני	מיקוד	כתובת למכתבים*	שם למשלוח דואר

*כתובת למכתבים - יש לציין מספר תא דואר **או** מספר תא חלוקה **או** שם רחוב, מספר בית, ומספר כניסה, שם היישוב ומיקוד

סוג התאגדות

אופי התאגדות

<input type="checkbox"/> חברה ציבורית	<input type="checkbox"/> שותפות	<input type="checkbox"/> עמותה	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית	<input type="checkbox"/> נאמנות	<input type="checkbox"/> מדינה
<input type="checkbox"/> חברה פרטית	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> רשות מקומית	<input type="checkbox"/> מוסד שהוקם עפ"י דין (שאינו קופ"ח, מרכז רפואי)	<input type="checkbox"/> אחר (פרטי/י)	<input type="checkbox"/> אחר (פרטי/י)
<input type="checkbox"/> מוסד כספי	<input type="checkbox"/> תאגיד למטרת רווח	<input type="checkbox"/> תאגיד פטור לפי סעיף 9(2)	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית פטורה לפי סעיף 9(3)	<input type="checkbox"/> מוסד FATCA/הסכם יישום	<input type="checkbox"/> אחר (פרטי/י)

ב. פרטים על העיסוק

מספר תיק ניכויים	תיאור העיסוק	תאריך תחילת פעילות
9		/ /
מספר זהות/תאגיד	שם המשכיר	שכירות שנתית
		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ג. פרטים לצורך פתיחת תיק ניכויים

<input type="checkbox"/> לא מעסיק עובדים:	<input type="checkbox"/> מעסיק עובדים
<input type="checkbox"/> שכירות בלבד	חיוב 102 משוער
<input type="checkbox"/> חברת אחזקות	מספר נותני שירותים/ספקים
<input type="checkbox"/> שירות תעסוקה בלבד	<input type="checkbox"/> ריבית <input type="checkbox"/> ניירות ערך

ד. פרטים על מנהלים/בעלי מניות/שותפים/חברים בתאגיד

מספר זהות/תאגיד	שם	כתובת	משרד השומה בו מתנהל התיק	מניית		מונה כמנהל
				סוג	% שליטה	
						<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/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		סוג הקשר
				סוג	% שליטה	

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

מקור - לתיק מ"ה. העתק 1 - לתיק ניכויים. העתק 2 - לנישום.