

אל: משרד מס ערך מוסף _____

1. פרטים של המוסד

שם המוסד	כתובת המוסד : רחוב	מס' בית	שם ישוב	מיקוד	טלפון
כתובת למשלוח דואר	רחוב	מס' בית	שם ישוב	מיקוד	ת"ד

2. המוסד נרשם כ - *

<input type="checkbox"/> חברה	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית	<input type="checkbox"/> עמותה	<input type="checkbox"/> אגודה עותומנית
<input type="checkbox"/> הקדש משרד המשפטים	<input type="checkbox"/> הקדש בית דין רבני	<input type="checkbox"/> אחר (פרט):	

* לסמן X במשבצת המתאימה – בהתאם לסוג הגוף המשפטי של המוסד ולציין את מספרו.

3. תאור הפעילות של המוסד והנימוקים לבקשה (פרט):

.....

.....

.....

4. המוסד מעסיק עובדים: כן לא
מס' עובדים _____ מס' תיק ניכויים _____ צרף אישור. לא

5. המוסד נרשם כמלכ"ר* / נישום רגיל במס הכנסה פקיד שומה _____ לפי מספר _____ צרף אישור.
 המוסד טרם נרשם במס הכנסה מאחר ו -
* למחוק את המיותר.

6. מסמכים שיש לצרף לבקשה:**

כל מסמכי הרישום בגוף משפטי (תזכיר תקנות, תעודות רישום), מאושרים על - ידי הרשות המתאימה, וכן דו"חות כספיים לשנת המס האחרונה (מאזן וחשבון הכנסות והוצאות).
לגבי מוסד שנוסד בשנת המס: פירוט של הכנסות ומקורותיהם וההוצאות הצפויות לשנה הקרובה.
** במידה והרישום במס הכנסה הוא של נישום שאינו מלכ"ר, נא צרף הסבר למהות ההבדל המבוקש ברישום שני האגפים.

7. המוסד קשור לגופים אחרים (כגון: עמותה, חברת אם או בת) כן לא

מספר חברה / העמותה	שם החברה / העמותה	כתובת החברה / העמותה
1.		
2.		

8. הצהרת מגיש הבקשה: אני החתום מטה מצהיר בזה, כי כל הפרטים מלאים ונכונים.

תאריך	ת"ז של החותם	שם המוסד לחתום ותפקידו	חתימה וחותמת
-------	--------------	------------------------	--------------

לשימוש משרדי מע"מ

הנני מאשר את רישומו של הנ"ל כמלכ"ר לצורך מס ערך מוסף בלבד.
על המוסד לפנות למשרד פקיד שומה ב - לפתיחת תיק כמלכ"ר ולקבלת אישור כמלכ"ר.

אינני מאשר את רישומו של הנ"ל כמלכ"ר לצורך מע"מ, ולכן נפתח לנ"ל תיק עוסק מס' _____

תאריך	שם הממונה	חתימה וחותמת
-------	-----------	--------------