

משרד השומה

כתובת

מיקוד



דרישת פרטים בדבר סגירת עסק/מישלח יד

לכבוד
מנהל
המס

מדינת ישראל, תל אביב
מס הכנסה ומיסוי מקרקעין
פקיד שומה ביטול
19-08-2015
בכבוד רב,
התקבל
שם: פקיד השומה

כדי לאפשר לנו לטפל כיאות בהודעתך, הנך מתבקש/ת עפ"י סעיף 135 לפקודת מס הכנסה למלא בדיוקנות את הפרטים המודגשים להלן ולהחזיר את הטופס החתום אלינו תוך 14 יום מיום קבלתו. מילוי נכון של הטופס והחזרתו בהקדם יבטל ההליכים לגמור הטיפול.

מספר תיק חוליה
028793339
מספר תיק ניכויים

הצהרה
(יש לסמן ✓ בריבוע המתאים)

אל
פקיד השומה רחמי

אני, הח"מ מצהיר/ה בזה כדלקמן:

☐ פרטים על הפסקת הפעילות

תאריך הפסקה	1.1.15	מכירת העסק	☐	השכרת העסק	☐	הקמת חברה חדשה	☒	אחר, פרט	☒
תאריך אחרון לתשלום שכ"ע/תשלומים אחרים	1.1.12	כתובת העסק	רחמי						

☐ העסק נמכר; פרטי הבעלים החדשים

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך המכירה	סכום המכירה

☐ העסק הושכר; פרטי השוכר

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תקופת ההשכרה	התשלום החדשי האחרון
			עד	

☐ שכיר/ה (מצ"ב אישור מהמעביד על עבודתו/ה כשכיר/ה)

השם המלא של המעביד	תאריך התחלת העבודה	המשכורת האחרונה ברוטו	קיימת קרבה משפחתית עם המעביד
			☐ כן, הקרבה ☐ לא
כתובת המעביד			

☒ בן/בת זוגי שכיר/ה (מצ"ב אישור מהמעביד על עבודתו/ה כשכיר/ה)

השם המלא של המעביד	תאריך התחלת העבודה	המשכורת האחרונה ברוטו	קיימת קרבה משפחתית עם המעביד
		11,000	☐ כן, הקרבה ☐ לא
כתובת המעביד			

☐ בן/בת זוגי עצמאי/ת (בעל/ת עסק או מישלח יד)

שם העסק/מישלח היד	הכנסה שנתית בשנת המס האחרונה	כתובת העסק/מישלח היד

☐ פרטים על הכנסות אחרות של בן/בת הזוג לרבות הכנסות פטורות ממס

מקור ההכנסה	הכנסה שנתית

☐ פרטים על הכנסות אחרות שלי לרבות הכנסות פטורות ממס

מקור ההכנסה	הכנסה שנתית

הערות

אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומלאים ואין לי ולבן/בת זוגי הכנסות נוספות.

שם מלא: ח' הפסי, מספר זהות: 028793339, כתובת: רחמי, מספר טלפון: 0548040040

תאריך: 19.8.15

חתימה