

## השבה למשרד מייצג תאגיד שאינו פעיל\*



הגשת הבקשה תתאפשר פעם אחת בלבד  
בבקשות לשינוי תדרש פנייה חריגה למרשם המייצגים - חטיבת שרות לקוחות

### פרטי המבקש/ת

חובה למלא כתובת העסק, דוא"ל וטלפון. אם דווחו גם פרטי ת"ד - ההתכתבות בדואר תהיה באמצעות ת"ד

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	כתובת דואר אלקטרוני
כתובת עסק		כתובת ת"ד	
רחוב	מספר בית	מספר דירה	יישוב
מספר ת"ד		מספר ת"ד	יישוב
מספר טלפון		מספר טלפון	
מספר פקס		מספר פקס	

### פרטי התאגיד

שם התאגיד	מספר ח.פ.
-----------	-----------

1. אני, הח"מ, מצהיר/ה בזאת כי אני משמש/ת כמורשה חתימה בתאגיד שפרטיו לעיל (להלן: "התאגיד").

2. הריני להצהיר כי התאגיד ייפה את כוחי לפעול ולחתום בשמו לצורך קבלת סכום ההשבה.

3. ידוע לי כי סכום ההשבה מורכב מתשלומים ששולמו על ידי התאגיד לשירותי עיבוד ממוכנים (שע"מ) בתקופה שבין 13.2.2007 לבין 2.5.2012, אשר בהתאם לפסק הדין שניתן ע"י בית המשפט העליון בדנ"ם 8626/17 מנירב נ' רשות המסים (להלן "פסק הדין") יש להשיבם.

4. הריני להצהיר כי בהתאם לפסק הדין, התאגיד שבשמו אני פונה זכאי להשבה.

5. אבקש להפקיד את סכום ההשבה בחשבון הבנק שפרטיו:

שם בעל/ת החשבון	פרטי הבנק	פרטי סניף הבנק	מספר חשבון
שם הבנק	מספר הבנק	שם הסניף	מספר הסניף

### מצורפים לבקשתי זו:

✓ צילום תעודת הזהות (כולל הספח ובו הכתובת) - נדרש רק אם הטופס נשלח בדואר

✓ תעודת התאגדות התאגיד

✓ אישור על ניהול חשבון הבנק המפורט למעלה, מסניף הבנק בו מתנהל החשבון - נדרש רק אם הטופס נשלח בדואר / לא בוצע אימות חשבון בנק ביישום

הריני לאשר כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים, ולא תהיה לי או למי מטעמי, כל טענה או תביעה בקשר לסכום ההשבה נושא הפקדה זו, ככל שהיא משקפת את פסק הדין לתקופה הרלוונטית.

הנני מתחייב/ת כי ככל ותטען טענה או תוגש תביעה נגד המדינה בקשר עם סכום ההשבה לתקופה המצויינת לעיל או ביצוע ההפקדה כמתבקש בטופס זה, אשפה אותה במלוא נזקה, לרבות הוצאות משפטיות.

ידוע לי ככל והוטלו עיקולים המונעים את ביצוע התשלום, תפעל המדינה בהתאם להוראות כל דין.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת התאגיד \_\_\_\_\_

### אישור

#### פרטי עורך דין

שם	מספר זהות	מספר רישיון
----	-----------	-------------

אני, הח"מ, מאשר/ת כי מר/גב' \_\_\_\_\_ בעל/ת ת"ז שמספרה \_\_\_\_\_ חתם/ה בפני

על טופס זה בשם התאגיד \_\_\_\_\_ מספר ח.פ. \_\_\_\_\_ (להלן: "התאגיד")

והוא/היא מוסמך/ת לחתום ולהתחייב בשם התאגיד וחתימתו, בתוספת חותמת התאגיד מחייבת את התאגיד לכל דבר ועניין.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**לתשומת לבך:** בקשה להשבה תטופל רק בצירוף כל המסמכים הנדרשים כאמור בגוף הטופס

ובהר כי יתכנו בדיקות נוספות בהתאם לשיקול דעתה של חשבות רשות המסים.