



השבה למשרד מייצג שותפות שאינה פעילה

הגשת הבקשה תתאפשר פעם אחת בלבד. בבקשות לשינוי תדרש פנייה חריגה למחלקת שירות לקוחות בנמ"ה ככל שמדובר בשותף שאינו/אינה בין החיים, השבת הכספים תבצע בהתאם להחלטת בית המשפט.

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
מיקוד		מספר ת"ד	
מספרי טלפון			
/		/	
מספר טלפון		מספר טלפון נייד	
/		מספר פקס	

פרטי השותפות, כפי שנרשמו במרשם המייצגים ברשות המסים **פרטי השותף/ה המנוח/ה**, ככל שמדובר בשותף/ה שאינו/אינה בין החיים

שם השותפות	מספר הישות	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
------------	------------	---------	----------	-----------

1. אני, הח"מ, "שותף" כמשמעות המונח בפקודת השותפויות (נוסח חדש), התשל"ה - 1975, בשותפות שפרטיה לעיל (להלן: "השותפות").
2. הריני להצהיר כי השותפות ייפתה את כוחי לפעול ולחתום בשמה לצורך קבלת סכום ההשבה.
3. ידוע לי כי סכום ההשבה מורכב מתשלומים ששולמו על ידי השותפות 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, השותפות שבשמה אני פונה זכאית להשבה.
5. אבקש להפקיד את סכום ההשבה בחשבון הבנק שפרטיו:

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

אחוז ההשבה לשותף הח"מ: %

מצורפים לבקשתי זו:

- ✓ צילום תעודת הזהות (כולל הספח ובו הכתובת) - נדרש רק אם הטופס נשלח בדואר בלבד
- ✓ אישור על ניהול חשבון הבנק המפורט למעלה, מסניף הבנק בו מתנהל החשבון - נדרש רק אם הטופס נשלח בדואר / לא בוצע אימות חשבון בנק ביישום
- ✓ תצהירי שאר השותפים לעניין אחוז ההשבה לכל שותף
- ✓ ככל שמדובר בשותף שנפטר: העתק נאמן למקור של צו מינוי מנהל עזבון - ככל שהוצא ותצהיר יורשי הנפטר בו מאשרים השבה למבקש
- ✓ ככל ולא מונה מנהל עזבון: יש למלא חלק ב בטופס זה
- ✓ צו קיום צוואה או צו ירושה מקוריים או נאמנים למקור

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 _____ שם _____ חתימה _____

אישור

פרטי עורך דין

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

אני, הח"מ, מאשר/ת כי מר/גב' _____ בעל/ת ת"ד שמספרה _____ חתם/ה בפני על טופס זה בשם השותפות _____ מספר _____ (ככל שקיים) _____ (להלן: "השותפות") והוא/היא מוסמך/ת לחתום ולהתחייב בשם השותפות וחתמתו, בתוספת חותמת השותפות מחייבת את השותפות לכל דבר ועניין.

תאריך _____ חתימה _____

תאריך _____

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

מספר זהות	שם המנוח/ה
-----------	------------

הריני לאשר כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים, ולא תהיה לי או למי מטעמי, כל טענה או תביעה בקשר להפקדה 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 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.

חתימה

תאריך

אישור

פרטי עורך דין

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

אני, הח"מ, מאשר/ת כי מר/גב' _____ בעל/ת ת"ז שמספרה _____ חתם/ה בפני על טופס זה.

חתימה

תאריך