

השבה למשרד מייצג שותפות



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	
מספר טלפון		מספר טלפון נייד	
מספר פקס		מספר פקס	

פרטי השותפות, כפי שנרשמו במרשם המייצגים ברשות המסים

שם השותפות	מספר הישות
------------	------------

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:

פרטי חשבון הבנק

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
- אישור על ניהול חשבון הבנק המפורט למעלה, מסניף הבנק בו מתנהל החשבון - נדרש רק בטופס הנשלח 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 הם יבוצעו בהתאם להוראות כל דין.

חותמת השותפות

חתימה

תאריך

אישור

פרטי המאשר/ת עורך הדין רואה חשבון יועץ מס

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 השותפות _____ מספר _____ (ככל שקיים) _____ (להלן: "השותפות") והוא/היא מוסמך/ת לחתום ולהתחייב בשם השותפות וחתמתו, בתוספת חותמת השותפות מחייבת את השותפות לכל דבר ועניין.

חתימה

תאריך

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