



255i

נספח ב



לכבוד:

משרד השומה

כתובת

מיקוד

טלפון

דרישת פרטים בדבר הפסקת פעילות
לחבר בני אדם/ניכויים

כדי לאפשר לנו לטפל בראיות בהודעתכם הנכם מתבקשים, עפ"י סעיף 135 לפקודת מס הכנסה, למלא בדיוקנות את הפרטים הנדרשים להלן ולהחזיר את הטופס החתום אלינו תוך 14 יום מיום קבלתו. מילוי נכון של הטופס והחזרתו בהקדם יזרזו ההליכים לגמור הטיפול.

בכבוד רב,

פקיד השומה

הצהרה

(יש לסמן ✓ בריבוע המתאים)

אל:

פקיד השומה

מספר תיק	חוליה
----------	-------

מספר תיק ניכויים

אני, הח"מ מצהיר/ה בזה כדלקמן:

☐ פרטים על הפסקת הפעילות

תאריך ההפסקה	☐ מכירת העסק	☐ השכרת העסק	☐ הקמת חברה חדשה	☐ אחר, פרט/י
תאריך אחרון לתשלום שכ"ע/תשלומים אחרים	כתובת העסק			

☐ העסק נמכר; פרטי הבעלים החדשים

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות/מספר ח.פ. אחר	תאריך הנוכחיה	סכום הנוכחיה
---------	----------	-------------------------	---------------	--------------

☐ פרטי הנכסים שבידי חבר בני אדם, בעת הפסקת הפעילות

נכסים שוטפים

--	--	--	--	--

נכסים קבועים

נכסים קבועים	נכסים קבועים
תיאור הנכס	עלות
פחת נצבר	שווי פנקסי
עלות	עלות
פחת נצבר	שווי פנקסי
עלות	עלות
פחת נצבר	שווי פנקסי
עלות	עלות
פחת נצבר	שווי פנקסי
עלות	עלות
פחת נצבר	שווי פנקסי

פרטים נוספים

☐ חברה משפחתית (הגשת הודעה על הפסקת פעילות מהווה הודעה על חזרת החברה מבקשתה להיחשב חברה משפחתית זכאית)☐ חברת בית☐ בהליכי פירוק

אני הח"מ מודיע בזאת על הפסקת העסקת עובדים ותשלומים שחלה עליהם חובת ניכוי מס במקור, עפ"י סעיף 164 לפקודת מס הכנסה

☐ הפסקה של העסקת עובדים, תשלומים וכד'

אני הח"מ מודיע בזאת כי בכוונתי לחלק השנה דיבידנד

☐ כן ☐ לא

הערות

--	--

אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומלאים

שם מלא	מספר זהות	תפקיד	מספר טלפון
כתובת	תאריך	התימת מורשה חתימה	

ד"ר, היטובה לאורן ומערכת מודיע (מערך ל - 5.2019)