



אני חתום מטה
(שם פרטי + שם משפחה / שם תאגיד)

מען

ת.ז. מס' / מס' רישום התאגיד

ממנה בזאת את סוכן המס
להיות מושעה מטעמי ולבצע את פעולות המס (כמפורט להלן בסעיפים 1-4) הנדרשות בעניין הטובין:

סוכן המס האמור, יהיה רשאי לפעול בשמי ובמוקמי בכל הפעולות הבאות, כולם או מקצתו – הכל בקשר לעניין הנילול וכלל הנובע ממנו, כדלקמן:

1. לבצע פעולות מסכns בקשר לגבי יבוא הטובין, עד לסילוקם מפיוקה המס.

2. לבצע פעולות מסכns בקשר לייצואם של הטובין.

3. להגשים תביעה להישובן או להחזר מסים על הטובין או לקבלת פקdon, לגבי הרשימונim הבאים:

או על פי רישימה פרטנית המציב וחותמה עלי סוכן המס, המהווה חלק בלתי נפרד מייפוי כוח זה.
לחביר הרשותה זו, יכולה או מקצתה לשלוט במסket אחר עם זכות העברת לאחרים, לפטרם או למנות אחרים
במקומות, ולעשות את כל הפעולות האמורות בייפוי כוח זה כפי שימצא לנכון ולמוסיע, והריני מאשר את
מעשו או מעשי ממלאי המקום בהתאם (ייפוי כוח) זה מראש.

4

חותמיה

--	--	--	--	--	--	--

ת.ז. של החתום

שם החתום

/ /
התאריך

חותמת התאגיד

שם התאגיד

--	--	--	--	--	--	--

וניז' מס' רישום התאגיד

אני מיפה את כורחו של סוכן המס

לקבל בשמי את הכספי שיגיעו לי מושות המס בישראל בגין התביעה להישובן ו/או תביעה לקבלת
פקdon לגבי הרשימונim המצוינים לעיל בסעיף 3.

חותמיה

--	--	--	--	--	--	--

ת.ז. של החתום

שם החתום

/ /
התאריך

חותמיה וחותמת התאגיד

שם התאגיד

** הני מאשר את חותמאות מושעי הנילול

--	--	--	--	--	--	--

ת.ז. של המאשר

שם המאשר

/ /
התאריך

חותמיה וחותמת מאשר החותמיה

* ניתן לפרט טובין מסוימים בלבד, או לעזין כי ייפוי הכח מתיחס לכל הטוביון של מיזוג הכח, שנדרש לבצע פעולות המס בעניינים.

** מאשר החותמיה יהיה אחד מלאה בלבד: סוכן מסכ' / פקיד רשות, נס"ד / רשות / יוזץ מס / פקיד בית המס.

הערה: חובה לצרף לכתב הרשות זה צלום תעודה הזהות של החותם עליון.

טלפון: 08-8605607 - מילס פקס: 08-5605607