

בקשה להכרה בחברה משפחתית

עפ"י סעיף 64א לפקודת מס הכנסה
לשנת _____



תאריך ההתאגדות של החברה _____ / _____ / _____

1. פרטי החברה

שם	מספר רישום	משרד פקיד השומה	מספר תיק ניכויים
כתובת	טלפון	הון מניות נפרע	

2. פרטים על בעלי המניות

מספר סודר	שם בעל המניות	מספר זהות	המשפחתית הקרבה	תפקיד בחברה	מתנהל במשרד פקיד השומה	סוג המניות	כמות
1							
2							
3							
4							
5							
6							

אנו מבקשים לראות בחברתנו "חברה משפחתית" כאמור בסעיף 64א לפקודת מס הכנסה והננו מתחייבים לדווח לכם על כל שינוי שיחול בהרכב בעלי המניות תוך 14 יום מתאריך השינוי.

חתימה

תאריך

3. פרטי החבר אליו תיוחס ההכנסה או ההפסד של החברה

שם	כתובת	מספר טלפון	עיסוק
<p>הנני מסכים שהכנסת החברה הנ"ל או הפסדיה, יחשבו כהכנסתי או כהפסדי, כאמור בסעיף 64א לפקודת מס הכנסה החל משנת המס _____.</p>			
תאריך	חתימה		

אושרה לא אושרה בתאריך _____

תאריך _____ שם הבודק/ת _____ חתימה _____

לכבוד

משרד פקיד השומה

מספר טלפון

הנדון: חברה משפחתית - לפי סעיף 64א לפקודת מס הכנסה

על פי הפרטים שצויינו בבקשתכם מתאריך _____ החברה מקיימת לא מקיימת את התנאים עשנקבעו בסעיף 64א לפקודת מס הכנסה ובהתאם לכך יחולו לגביה הוראות הסעיף החל משנת המס _____.

שם החבר אליו תיוחס ההכנסה _____

חתימה

תפקיד

שם

תאריך