

מינהל כספים / אגף חשבות/ מח' ספקים

טלפון : 09-8894411/2/3

נא לשלוח את כל הטפסים בקובץ אחד

טופס פתיחת ספק חדש / עדכון פרטים

ספק נכבד,

הנך נדרש למלא את פרטי החברה בכתב ברור וקריא ולהחזיר אלינו בצירוף המסמכים המבוקשים מטה לדואר האלקטרוני: natalid@hod-hasharon.muni.il kerenj@hod-hasharon.muni.il

אישור ניכוי מס במקור בתוקף ואישור ניהול ספרים.

1. אישור על ניהול חשבון מהבנק / העתק המחאה במידה ומספר העוסק לא מופיע על פרטי החשבון יש להביא אישור מרו"ח שפרטי החשבון שייכים לאותו עוסק מורשה.
2. העתק חשבונית מס/ קבלה .
3. תעודת עוסק מורשה.
4. במידה והספק פטור – תעודת עוסק פטור.
5. תעודת מלכ"ר – עמותה.

התשלומים ייעשו באמצעות זיכוי ישיר לחשבון הבנק של הספק . במידה ויחולו בעתיד שינויים בפרטי החשבון (שינוי, בנק , מספר חשבון) יהיה עליכם למלא טופס בקשה חדש להעברת כספים.

עדכון פרטי החברה :

שם הספק / חברה (כפי שמופיע על גבי החשבונית) : _____

מס' זהות / ח.פ. : _____

סיווג למע"מ: עוסק מורשה עמותה עוסק פטור אחר _____

מס' טלפון במשרד : _____ מס' פקס : _____

מספר טלפון נייד: _____

כתובת דואר אלקטרוני : _____

שם הבנק _____ מספר סניף _____ שם הסניף _____

מספר חשבון בנק _____

הודעות תשלום תישלחנה בדוא"ל.

לתשומת ליבכם!

ללא כל האישורים הנ"ל לא תאושר העבודה , אי מילוי הטופס יגרום עיכוב בתשלומים.

תאריך: _____ חתימה וחותמת החברה: _____

• **נא לשלוח את כל הטפסים בקובץ אחד**