



## סמנכ"ל בכיר שירות לקוחות

### נספח א' - אישור עורך הדין

תאריך: \_\_\_\_\_

הנדון: מינוי מורשה הסמכות מטעם המוסד/תאגיד להפקת חשבוניות מס

### ודרישת מספר הקצאה- אישור עורך דין

אני עו"ד \_\_\_\_\_ מאשר את הפרטים הבאים לגבי המוסד/ תאגיד:

שם המוסד/ תאגיד כפי שהוא רשום במרשם הרלוונטי \_\_\_\_\_

סוג ההתארגנות: \_\_\_\_\_

מס' מזהה: \_\_\_\_\_ (להלן- המוסד/תאגיד)

כמו כן, אני מאשר בזאת כי המורשים מטעם המוסד/תאגיד, אשר פרטיהם מפורטים להלן, מונו על ידי הגורמים המוסמכים במוסד/תאגיד, למתן הסמכות לאחרים, להפקת חשבוניות מס ודרישת מספר הקצאה מהמנהל, על פי סעיף 47 (א2) לחוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975 (הוראת שעה מס' 63, חוק ההתייעלות הכלכלית לשנים 2023-2024 :

שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ חתימה

שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ חתימה

בכבוד רב,

|              |            |         |
|--------------|------------|---------|
| _____        | _____      | _____   |
| טלפון        | מס' רישיון | שם עו"ד |
| _____        | _____      | _____   |
| חתימה וחותמת | כתובת      | תאריך   |