

במקרה של אי מסירה נא להחזיר למשרד: מע"מ חלפה

לכבוד טלמון הרופא חיפה	דליה 28 (דירה 3) 3436718	302-036-020
---------------------------------	--------------------------------	-------------

010662567	20	20	טלמון דליה
מס' תיק	ח.מ.א.	ח.ס.	שם העוסק

בע"מ

מדינת ישראל
רשות המסים
אגף המכס ומע"מ



אישור עוסק פטור

010662567
מספר עוסק

טלמון דליה	שם העוסק
_____	_____
_____	כינוי העסק
_____	_____
28 הרופא	חיפה
_____	מען העסק

נרשם כעוסק פטור
לפי חוק מס ערך מוסף

משה אשר	מע"מ חיפה	01/03/2015	24/02/2016
מנהל רשות המסים	ממונה אזורי	תאריך רישום	תאריך הדפסה

לידיעתך:

]. עוסק פטור אינו רשאי להוציא חשבונית מס ואינו רשאי לנכות מס תשומות.