



בקשה להעברת יתרת זכות בין שותפים (קיזוז)

תאריך _____

אני/אנו הח"מ מבקשים להעביר יתרת זכות (קיזוז) על פי ההנחיות המפורטות:

פרטי המעביר

מספר חשבון חוזה	שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות או ח"פ	סכום להעברה	הערות

פרטי המקבל

מספר חשבון חוזה	שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות או ח"פ	סכום להעברה	הערות

מצורפים (לפי הצורך)

- קבלות תצהיר על תשלום עותק מצולם של תעודת זהות (עבור שותפים)
 אישור שותפים עסקיים
 העתק המחאה

כתובת למשלוח

שם פרטי ושם משפחה	רחוב	מספר	עיר	מיקוד
-------------------	------	------	-----	-------

הערות

פרטי המבקש

שם פרטי ושם משפחה	רחוב	מספר	עיר	מיקוד	חתימה
-------------------	------	------	-----	-------	-------

אישור עורך דין או רואה חשבון, אם המחזיק הוא תאגיד:

אני הח"מ _____ עו"ד או רו"ח של התאגיד מאשר כי על הבקשה חתמו מורשי החתימה מטעם התאגיד המוסמכים לחתום על בקשה זו. ולראייה באתי על החתום

שם פרטי ושם משפחה	חתימה וחותמת פרטי עו"ד או רו"ח	שם התאגיד	מספר התאגיד
-------------------	--------------------------------	-----------	-------------