

אישור רואה חשבון/יועץ מס

לבקשתכם, הריני לאשר פרטים מהדו"ח של מר/מרת _____
ת.ז. _____ לתקופה מ 1/1/2020 ועד ____/____/2020
שנערך בסיועי והוגש לפקיד השומה ב _____ מתאריך _____
הכנסה חייבת במס (ללא הכנסה של בן/בת הזוג): _____ ש"ח
תשלום לביטוח לאומי ומס מקביל _____ ש"ח
חבות המס בגין ההכנסה החייבת לפי חישובי _____ ש"ח
המחזור השנתי של העסק (ללא מע"מ) _____ ש"ח

אני מאשר בזאת כי למיטב ידיעתי לא הגיש הנ"ל בשנת המס השוטפת,
בקשה להקטנת שיעור / סכום המקדמות למס הכנסה.

על החתום _____