



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