<u>אגף המכס ומע"מ</u>

<u>עדכון פרטי עוסק</u>

נא להשלים את הפרטים המופיעים מטה ולמסור לפקיד המטפל

שם העוסק/החברה	**מס' עוסק**

כתובת מגורים

רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד

כתובת העסק

רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד

כתובת למשלוח דואר

רחוב/ת"ד	מספר בית	ישוב	מיקוד

שם המייצג _____ טלפון_____

פירוט פעילות העסק _____

_____

_____

08/09/2015 _____
תאריך

_____
שם וחתימת העוסק

<u>לשימוש משרד</u>

תאריך העדכון _____ שם הפקיד המטפל _____