

בקשת פטור ממס עקיף

מוגשת ע"י נציגים דיפלומטיים או קונסולריים
טופס/מכס 380 (מהדורה ו')

Please fill in this form in four copies

יש למלא טופס זה בארבעה העתקים

**STATE OF ISRAEL / DIRECTORATE OF CUSTOMS & V.A.T.
APPLICATION FORM FOR INDIRECT TAXES EXEMPTION
PRESENTED BY MEMBER OF DIPLOMATIC OR CONSULAR MISSION**

1. I, the undersigned, _____, of the _____
(full name and official title)
consulate-general of _____ holding official, passport no. _____

do hereby request exemption from indirect taxes on the articles listed below:

| catalog no. | quantity | unit | bottle capacity (cl) | description |
|-------------|----------|------|----------------------|--|
| | | | | Personnal effets of Mr |
| | | | | arrived at Ashdod port under bill of landing |
| | | | | n° |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. I, declare that the above mentioned items are destined to the use of the diplomatic or consular mission, to my personal use or for the use of my family, or personal use of Mr. _____ holder of official _____ member of the above mentioned mission.



12/9/2008
date
name & signature of the authorized

signature of the orderer

אישור יחידת פטור מוטנה בית המכס
בקשה זו מאושרת על סמך:
פרט 3/4 ו-4/2 לתעריף המכס ומס קניה (טובין שונים).
סעיפים 42, 3, 24, ו-3) לצו מס קניה פטור.
סעיפים 10א) ו-1) לתקנות מס ערך מוסף.
תאריך: 28.9.08

בית המכס ומע"מ ירושלים
כאפי נשרים 66 מיקוד 95465
הג' 34014 ירושלים
02-6545555
חתימה

אישור גובה המכס
* הטובין יובאו לפי מצהר מס' _____ לבית המכס _____ שוחרר ממחסן רשוי _____
* יירכשו אצל (שם היצרן המקומי) _____
* הפטור אשר לפי סעיף _____
* הטובין שוחררו לפי קבלה / רשימתן יבאו / פה"ד מס' _____ מיום _____
תאריך: _____
* מחק את המיותר.

The validity of this form is for two months from the day of issue. תוקף אישור זה חודשיים מיום הוצאתו

ירושלים ומע"מ ירושלים
שרים 66 מיקוד 95465
ת.ד. 34014 ירושלים
טלפון: 02-6545555