

**טופס פרטי ספק**

1. מספר עוסק מורשה/זעיר ת. זהות/מספר חברה \_\_\_\_\_
2. שם המוטב : \_\_\_\_\_
3. ר ח ו ב : \_\_\_\_\_
4. י ש ו ב : \_\_\_\_\_ מיקוד : \_\_\_\_\_
5. מס' טלפון : \_\_\_\_\_
6. מס' פקס : \_\_\_\_\_
7. מס' תיבת דואר : \_\_\_\_\_ ישוב : \_\_\_\_\_
8. מ י ק ו ד : \_\_\_\_\_

**פרטי בנק :**

9. מספר חשבון הבנק : \_\_\_\_\_
  10. שם הבנק וכתובתו : \_\_\_\_\_
  11. מס' סניף : \_\_\_\_\_ סמל הבנק \_\_\_\_\_
- נבקשכם לזכות חשבונו בבנק הנזכר בסעיפים 9 – 11.

**חתימת המורשה וחותמת**

**שם מורשה החתימה**

**תאריך**

**אישור הבנק/עו"ד/רו"ח**

אנו הח"מ מאשרים בזאת כי הנ"ל מוסמך/ים לחתום בשם החברה לחשבון הבנק שייך לחברה.

**חתימה וחותמת הבנק/עו"ד/רו"ח**

**שם המאשר**

**תאריך**

יש לצרף אישור פקיד שומה/רואה חשבון על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) תשל"ו 1976.

יש לצרף אישור פקיד שומה על פטור מניכוי מס במקור.

יש לצרף תעודת עוסק מורשה.

נא להחזיר לפקס מס' 03-7632376 ולצרף האישורים הנ"ל.