

**טופס פרטי ספק**

**כללי**

	שם הספק
	מס' עוסק מורשה
	תיק ניכויים מס'

**כתובת למשלוח דואר ופרטי התקשרות**

	שם פרטי		שם משפחה
	רחוב		מס' בית ומס' דירה
			עיר
	מיקוד כתובת		מיקוד ת.ד.
	טלפון		טלפון נייד
	פקס		דוא"ל

**פרטי חשבון הבנק לביצוע ההעברה :**

	שם בעל חשבון	מספר חשבון
	שם הבנק	מספר הבנק
	שם הסניף	מספר הסניף

- חובה לצרף אישור ניהול חשבון בנק ו/או צילום צ'ק
- הערה: באחריותו של הספק לעדכן על כל שינוי בפרטי חשבון הבנק
  - 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 למייל [maya@kasham.org.il](mailto:maya@kasham.org.il) או לפקס מס' 073-3429539 ולצרף האישורים הנ"ל.

חתימת

שם מורשה החתימה - ספק

תאריך

המורשה וחתימת - ספק

חתימת מנהלת החשבונות הקרן לשיקום מחצבות