

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
אגף הכספים
ירושלים

תאריך.....
85511

פרטי המבקשים

שם המוסד/ חברה מס' עוסק מורשה/חברה/עמותה/אגודה

כתובת

רחוב מיקוד טלפון פקס

אנו מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו יועברו לחשבוננו:

בבנק

סניף

כתובת

מס' סניף

מס' חשבון

הננו מתחייבים לדווח על כל שינוי של הפרטים.

אישור מורשי חתימה:

תאריך שם ושם משפחה מס' תעודת זהות חתימה

תאריך שם ושם משפחה מס' תעודת זהות חתימה

תאריך שם ושם משפחה מס' תעודת זהות חתימה

חותמת המוסד/חברה

אישור הבנק

הרינו מאשרים כי עפ"י רישומינו, החתומים מעלה בעלי זכות חתימה בחשבון מס' בסניפנו ורשאים ע"פ מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

חתימתם נכונה ומאושרת על ידינו.

תאריך חתימה וחותמת

נא לצרף:

1. אישור על ניהול ספרים.

2. אישור על ניכוי מס במקור.

ר'ח' הלני המלכה 13 ירושלים מיקוד 91919 פקס 6290142 – 02 טלפון 6290141 – 02