

פרטים לפתיחת מוטב חדש

אין צורך למלא חלק זה

**(1) פרטי הספק**

שם התאגיד: \_\_\_\_\_

מס' חברה/עמותה/עוסק מורשה/אחר: \_\_\_\_\_

סוג התאגיד: חברה / עמותה / הקדש / שותפות / אחר: \_\_\_\_\_

שם איש קשר: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

**אם הספק אינו תאגיד:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

**(2) כתובת מדוייקת למשלוח הודעות**

רח' ומספר בית \_\_\_\_\_

שם הישוב \_\_\_\_\_

מיקוד \_\_\_\_\_

ת.ד. \_\_\_\_\_

מיקוד (ת"ד) \_\_\_\_\_

שם הישוב (ת"ד) \_\_\_\_\_

מס' טלפון \_\_\_\_\_

טל' נייד \_\_\_\_\_

מס' פקס' \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_

יש למלא חלק זה בהתאם לפרטי ההורה הרשום בהמחאה שצורפה

**(3) פרטי חשבון הבנק אליו יועברו כל התשלומים המגיעים לספק**

שם הבנק \_\_\_\_\_

מס' בנק וסניף \_\_\_\_\_

כתובת הסניף \_\_\_\_\_

ישוב \_\_\_\_\_

מס' חשבון \_\_\_\_\_

שם בעל החשבון \_\_\_\_\_

אין צורך באף אחד ממסמכים אלו- במקום זאת יש למסור העתק המחאה ריקה

**! נא לצרף:**

אישור פקיד שומה על ניכוי מס במקור

לעמותה: אישור ניהול תקין מרשם העמותות, בתוקף

אישור על ניהול פנקסים, לפי חוק עסקאות (גופים ציבוריים), הו

תעודת עוסק מורשה / אישור מלכ"ר

לאחר מילוי הפרטים יש להחזיר לפקס מס' 02-6474870.

**אי מילוי הפרטים כנדרש, יצק את ביצוע התשלום !!**

יש למלא חלק זה בהתאם לפרטי ההורה הרשום בהמחאה שצורפה

חותמת/חתימה \_\_\_\_\_

שם המוטב \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

בתאגיד - ימולא גם חלק זה: אין צורך למלא חלק זה

**אישור עו"ד לחתימה :**

הריני מאשר בזה כי חותמת התאגיד \_\_\_\_\_ בצירוף חתימתו /

חתימותיהם של \_\_\_\_\_ ו/או של \_\_\_\_\_ מחייבות את

התאגיד לכל דבר ועניין, והוא / הם מוסמכים לתת הוראות ולהתחייב בשמו.

חתימה וחותמת עו"ד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

יש לשלוח בדוא"ל ל: [Netanel.meisels@moh.gov.il](mailto:Netanel.meisels@moh.gov.il)