

מדינת ישראל
המשרד לקליטת העלייה
אגף הכספים

תאריך.....

פרטי המבקשים:

.....
שם המוסד / חברה

.....
מס' עוסק מורשה / חברה / עמותה / אגודה

כתובת:

.....
רחוב

.....
ישוב

.....
מיקוד

.....
טלפון

.....
פקס

אנו מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו יעברו לחשבוננו

.....
בבנק.....

.....
כתובת הסניף.....

.....
מס' הסניף.....

.....
מס' חשבון.....

.....
ע"ש.....

הננו מתחייבים לדווח על כל שינוי של הפרטים.

אישור מורשי החתימה:

.....
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 / החברה

אישור הבנק

הרינו מאשרים כי ע"פ רישומינו, החתומים מעלה בעלי זכות חתימה בחשבון:

מס'..... בסניפנו, ורשאים עפ"י מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

חתימתם נכונה ומאושרת על ידינו.

.....
תאריך:

.....
חתימה וחותמת: