



תאריך: _____

נספח 2 - טופס בקשה להעברת כספים באמצעות מס"ב

פרטי המבקשים:

שם היזם	ת.ז./ח.פ.
---------	-----------

ישוב:	מועצה	מרחב
-------	-------	------

טלפון נייד:	טלפון :	פקס:
-------------	---------	------

אנו מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו יועברו לחשבון הבנק להלן:

שם הבנק:	
שם ומס' הסניף:	
במידה שסומן "אחר" בפרטי הבנק, אנא פרטי:	
מס' חשבון:	

הננו מתחייבים לדווח על כל שינוי בפרטים לעיל.

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 התאגיד:

אישור הבנק:

הרינו מאשרים כי עפ"י רישומינו, החתומים מעלה הינם הבעלים מס' _____
בסניפנו ושאים 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.