

מדינת ישראל
המשרד לקליטת העלייה
ענף כספים

תאריך _____

פרטי המבקשים :

שם המוסד / חברה	מס' עוסק מורשה/חברה/עמותה/אגודה				
רחוב	מס'	ישוב	מיקוד	טלפון	פקס

אנו מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו יעברו לחשבוננו

בבנק _____

סניף _____ מספר הסניף _____

כתובת הסניף _____

מספר חשבון _____

ע"ש _____

הננו מתחייבים לדווח על כל שינוי של הפרטים.

אישור מורשי החתימה :

תאריך	שם ושם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימה
תאריך	שם ושם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימה

חותמת המוסד / חברה

=====

א י ש ו ר ה ב נ ק (יש להחתים את הבנק על אישור זה)

הרינו מאשרים כי על פי רישומינו החתומים מעלה בעלי זכות חתימה בחשבון

מס' _____ בסניפינו, ורשאים על פי מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

חתימתם נכונה ומאושרת על ידינו.

תאריך	חתימה וחותמת
-------	--------------