

טופס פתיחת ספק חדש/עידכון ספק

תאריך: _____

.....
מס' עוסק מורשה/חברה/עמותה/אגודה

.....
שם היועץ/המוסד/חברה

..... דוא"ל:

כתובת

..... רחוב ומס' / ת"ד ישוב מיקוד טלפון פקס'

הכספים המגיעים יועברו לחשבון:

..... בבנק

..... סניף

..... כתובת

..... מס' סניף

..... מס' חשבון

קבלת אישורי מס :

1. אישור על ניהול ספרים – קיים / לא קיים

2. אישור על ניכוי מס במקור – קיים / לא קיים

קבלת מסמכים להוכחת קיום חשבון ופרטי הספק :

1. דוגמת חשבונית מס/קבלה – קיים / לא קיים

2. צילום שיק או אישור מהבנק

חתימת מורשה חתימה - _____

הנהח"ש מועצה
אזורית יואב
שוש כהן
טלפון – 08-8500722
פקס – 08-8601089