

נא הדפס עמוד זה

את ההצהרה המקורית החתומה ע"י מנכ"ל החברה יש להחזיר בדואר רשום למשרד הביטחון/
תחום פיקוח ורישוי אמצעי הצפנה / אפ"י / ת"ד 7093, הקריה, תל-אביב 6107002.
במקביל נא להעביר את ההצהרה החתומה לפקס 073-3231942.



מדינת ישראל

משרד הביטחון

אגף הפיקוח על היצוא הביטחוני

פיקוח ורישוי אמצעי הצפנה

הצהרת המבקש לקבל רשיון לעסוק באמצעי הצפנה מסחרי

אני החתום מטה _____ הנושא תעודת זהות

מספר _____ המועסק ב - _____

בתפקיד _____ והמורשה לחתום ולהתחייב בשמו, מצהיר בזאת,

כי כל הפרטים והנתונים אשר יופיעו ו/או יצורפו לכל טופסי הבקשות לרישוי עיסוק בצופן
אשר יוגשו על ידנו למשרד הביטחון, יהיו מלאים, נכונים ומדויקים.

ידוע לי כי כוחה של הצהרה זו תקף לגבי כל הבקשות שיוגשו על ידנו.

ידוע לי כי באפשרות מנכ"ל משרד הביטחון, בתוקף סמכותו לפי צו הפיקוח על מצרכים
ושירותים (עיסוק באמצעי הצפנה), לדרוש קבלת פרטים נוספים לפי שיקול דעתו, וכי עבירה
על צו הפיקוח הינה עבירה פלילית.

--	--	--	--	--

תאריך **שם מייצג מנכ"ל** **שם חברה/תאגיד** **חותמת החברה** **חתימה**