

בקשה לקבלת אישור בדבר העדר הליך חדלות פירעון

תאריך ____/____/____

פרטי היחיד או התאגיד לגביו מבקשים את האישור:

שם: _____ ת.ז/חפ: _____

דוא"ל: _____ טלפון (רצוי נייד): _____
יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות או תדפיס רשם החברות של התאגיד.

פירטי המבקש (יש למלא רק במקרה שהאישור המבוקש אינו לגביו)

שם: _____ ת.ז: _____

דוא"ל: _____ טלפון (רצוי נייד): _____
אם המבקש אינו האדם שבגינו נדרש האישור או בעל מניות רשום של התאגיד – יש לצרף ייפוי כוח למבקש. אם ייפוי הכח הוא מטעם תאגיד, יש לצרף החלטה כדין בדבר מורשי החתימה על ייפוי הכח בשם התאגיד.

שפה בה נדרש האישור

עברית אנגלית

במידה והאישור נדרש בשפה האנגלית יש לצרף צילום דרכון בתוקף של המבקש או פרטי התאגיד בשפה האנגלית וזאת כפי שהם מופיעים בתדפיס רשם החברות.

מענה לבקשה לקבלת אישור בדבר העדר הליך חדלות פירעון ישלח בדוא"ל למבקש.
אם ברצונכם לקבל אישור חתום בחותמת מקור יש לציין זאת בטופס זה

ברצוני לקבל אישור חתום בחותמת מקור באמצעות משלוח בדואר ישראל

כתובת למשלוח דואר: _____ הנמען: _____

עיר _____ רחוב _____ מס' בית _____ ת.ד. _____ מיקוד _____

אישור חתום ישלח לכתובת המבוקשת בדואר ישראל