



מדינת ישראל
משרד המשפטים

לכבוד:
משרד המשפטים
יחידת רשם החברות

הנדון: בקשה לביצוע החזר

א. פרטי המבקש

שם מלא	מספר ת"ז/ח"פ	טלפון
כתובת	מיקוד	
כתובת אי-מייל		

ב. פרטי התשלום¹

תאריך תשלום	סכום ששולם	סכום החזר	שם האגרה
מספר אסמכתא - ברקוד/מספר קבלה (במידה וישנן מספר אסמכתאות, יש לפרט את כל המספרים)			
סמן V בטור המתאים ליד אמצעי התשלום באמצעותו בוצע התשלום			
אשראי	שם חברת האשראי	4 ספרות אחרונות של כרטיס האשראי	
מזומן/צ'ק	מספר בנק (סמל)	מספר סניף	מספר חשבון
סיבת החזר			

נדרש לצרף לכל בקשה קבלה או שובר תשלום במידה ומדובר בתשלום שובר בבנק הדואר נדרש צירוף צ'ק מבוטל או אישור ניהול חשבון אליו יועבר התשלום.

ג. התחייבות לקוח

אני מתחייב בזאת שלא לעשות כל שימוש שהוא, שובר שפרטיו מצויינים לעיל, ו/או בעצם העובדה שביצעתי תשלום על פיו
תאריך
חתימה

* יש להדפיס את הטופס המלא, לחתום עליו ולשלוח אותו בצירוף הטפסים הרלוונטיים **כפנייה מקוונת** ולבחור בנושא הפניה: "הגשת בקשה להחזר כספי".

(לשימוש פנימי של המשרד בלבד)

¹ נדרש לצרף לכל בקשה קבלה או שובר תשלום (במידה ומדובר בהחזר מעל 14 חודשים והתשלום בוצע באמצעות שובר בבנק הדואר, נדרש שובר תשלום מקורי)

מדינת ישראל
משרד המשפטים



ד. אישור מנהל היחידה
אני מאשר את הבקשה להחזר מהסיבה:

חותמת מנהל היחידה

תאריך חתימה

ה. אישור אגף הכספים

חתימה

תאריך