

טופס ייפוי כח

טופס זה נועד אך ורק לצורך מילוי טופס הצטרפות לרמי לוי ו/או מילוי טופס גישה לשירותים המחויבים בחשבון הטלפון של נותן יפוי הכח ["המבקש"]

הערה: לביצוע ההצטרפות ולביצוע האמור בטופס הגישה לשירותים, שנתבקשו באמצעות פוי כח לפי טופס זה, על מיופה הכח להציג:

- טופס זה כשהוא מלא במלואו וחתום גם על ידי המבקש וגם על ידי מיופה הכח
- תעודת זהות [כולל ספח] הן של המבקש והן של מיופה הכח

פרטי המבקש

0	5	-									מספר נייד
											מספר תעודת זהות/דרכון
שם פרטי						שם משפחה					
מיקוד		עיר		כניסה		מספר בית		רחוב			
פקס			טלפון נוסף			דואר אלקטרוני					
לידה תאריך				שפת התקשורת מועדפת: עברית/ערבית/אנגלית/רוסית							

אני מאשר בחתימתי כי נציגי לביצוע ההצטרפות ו/או מילוי טופס גישה לשירותים הוא מי שרשום בפרטי מיופה הכח להלן:

חתימה: _____

פרטי מיופה הכח

שם	מספר ת.ז./דרכון
תאריך	חתימה: