

**המועצה המקומית עארה ערערה**

טלפון: 2407100 - 073  
פקס: 635259 - 04  
מיקוד: 30026



**مجلس عارة عرعة المحلي**

تلفون: 2407100 - 073  
فاكس: 635259 - 04  
منطقة: 30026

תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס דרישה**

להלן רשימת הציוד הדרוש \_\_\_\_\_ מחלקת גבייה \_\_\_\_\_, שיתוקצב מסעיף \_\_\_\_\_  
סה"כ תקציב בסעיף: \_\_\_\_\_, אומדן \_\_\_\_\_, ש.

שם המוצר	כמות נדרשת
סה"כ הצעה:	ש כולל מע"מ

**אישור מנהל המחלקה:**

תאריך: \_\_\_\_\_

הריני לאשר נחיצות הציוד בהתאם למפורט מעלה ולאשר כי רכישה זו נמצאת במסגרת התקציב המוקצה למחלקה בהתאם לסעיף התקציבי שצוין מעלה.

**שם מלא:** \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

**אישור גזבר המועצה:**

תאריך: \_\_\_\_\_

הריני לאשר הוצאה בסכום של עד: \_\_\_\_\_ ש"ח מסעיף תקציבי \_\_\_\_\_, היתרה התקציבית בסעיף זה נכון ליום: \_\_\_\_\_, היא: \_\_\_\_\_, ש, מצורפת כרטסת תקציבית.

**שם מלא:** מר נור גזמאוי

חתימה: \_\_\_\_\_

**אישור ראש המועצה:**

תאריך: \_\_\_\_\_

הריני לאשר דרישת המחלקה ולאשר ביצוע תהליך רכש לדרישה זו.

**שם מלא:** \_\_\_\_\_

עו"ד מודר יונס

חתימה: \_\_\_\_\_