



יחידת רכש, ביטוח ולוגיסטיקה

טל. 04-6533238 פקס: 153-504077-831 נייד: 050-4077831 alonas@hagilboa.org.il
ח.פ. 500223086

טופס פתיחת ספק / עדכון פרטים

פרטים למילוי ע"י הספק – חובה למלא את כל הפרטים ולצרף את כל המסמכים הנדרשים:

תחום עיסוק הספק / החברה :

עוסק פטור : כן / לא

1) שם - הספק / חברה (כפי שמופיע על החשבונית) : _____

2) תעודת זהות/עוסק מורשה/ח.פ.: _____

3) כתובת למשלוח מכתבים : _____

ת.ד. : _____ מיקוד : _____

4) מספרי טלפון במשרד : _____ פקס : _____

טלפון נייד : _____ איש קשר : _____

דוא"ל : _____@_____

5) פרטי בנק : שם הבנק : _____ מס' סניף : _____ מס' ח-ן : _____

6) חובת צירוף מסמכים נלווים :

- אישור ניכוי מס במקור
- אישור ניהול פנקסי חשבונות
- צילום רישיון עסק בתוקף
- צילום תעודת מקצוע / סיווג מקצועי בתוקף – לבעלי מקצועות רלוונטיים
- צילום של שיק / אישור ניהול חשבון בנק
- צילום של חשבונית
- אישור קיום ביטוחים לתחום העיסוק הרלוונטי, או העתק פוליסת ביטוח בתוקף.

עדכון פרטי בנק לצורך העברה בנקאית :

שם הבנק : _____ מספר בנק : _____ מספר סניף : _____

מספר חשבון : _____.

יש לשלוח את המסמכים הרצ"ב למייל : alonas@hagilboa.org.il או לפקס : 153-504077-831

חתימה וחותמת החברה : _____