

ח.פ. 513531046

תאריך: \_\_\_\_\_

## ספק נכבד,

על מנת להיכלל ברשימת הספקים של מי כרמל בע"מ עליך למלא את הפרטים המפורטים להלן  
במלואם:

1. שם העסק / ספק \_\_\_\_\_
2. פרוט תחומי העיסוק העיקריים: \_\_\_\_\_
3. כתובת העסק: \_\_\_\_\_
4. מספרי טלפון: \_\_\_\_\_
5. מספרי פקסימיליה: \_\_\_\_\_
6. מספר עוסק מורשה: \_\_\_\_\_
7. שם הבנק: \_\_\_\_\_
8. מספר הסניף: \_\_\_\_\_
9. מספר החשבון בבנק: \_\_\_\_\_
10. כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

### נא לצרף את האישורים הר"מ כדי שנוכל לאפשר פתיחת מספר ספק:

- [ ] אישור ניכוי מס במקור
- [ ] אישור ניהול ספרים
- [ ] אישור מלכ"ר
- [ ] צילום שיק/ אישור הבנק (אימות פרטי הבנק)
- [ ] צילום חשבונית מס

חתימה וחותמת בעל העסק / הספק \_\_\_\_\_  
שם המבקש: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

בברכה,

חטיבת הכספים

מי כרמל בע"מ

רח' הרץ היינריך 18 חיפה

טלפון: 8685841 פקס: 04-8685941