



מנהל כספי
Financial Management

פאני נגלר | טלפון: 04-9539227
דואר אלקטרוני: fani@kiryat-tivon.muni.il

נספח חתימות לטופס תמיכות ג

הרשאה למתן פרטי חשבון בנק, פעולות, תנועות ונתונים

תאריך: _____

שם העמותה: _____

מספר חשבון: _____

מספר סניף: _____

מספר חשבון: _____

מספר סניף: _____

שם ותפקיד: _____

חתימה: _____

אני הח"מ, עו"ד / רו"ח של העמותה _____ ח.פ/ע.מ. _____

מאשר בזאת כי ה"ה: _____ חתמו על מסמך זה בפני וכי חתימתם

של הללו, בצירוף חותמת התאגיד מחייבת את התאגיד כדין.

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____