

תאריך: _____

להחזיר ל- EMAIL : asakim@tmir.org.il

לפקס : 03-7765006

הנדון: בקשה לפתיחת ספק בת.מ.י.ר. תאגיד מחזור יצרנים בישראל בע"מ (חל"צ)

על מנת לפתוח עבורכם מספר ספק בת.מ.י.ר. , אבקשכם למלא את הפרטים הבאים :

פרטי החברה:

שם החברה: _____

מספר עוסק מורשה : _____

מספר ח.פ. _____

כתובת העסק : _____

כתובת למשלוח דואר : _____

טלפון : _____

פקס : _____

איש קשר בכספים+תפקיד : _____

טלפון : _____

דוא"ל של איש קשר בכספים : _____

תנאי תשלום : _____

פרטי בנק:

להלן פרטי הבנק שלנו לצורך העברות בנקאיות:

שם הבנק : _____

מספר הבנק : _____

מספר הסניף : _____

מספר החשבון : _____

כתובת הסניף : _____

טלפון : _____

חובה לצרף את המסמכים הבאים:

1. אישור ניהול ספרים כחוק.

2. אישור על ניכוי מס במקור.

3. צילום צ'ק דוגמא התואם את פרטי החשבון שנרשמו לעיל/ מכתב מהבנק המאשר את

פרטי החשבון הנ"ל.

חתימה + חותמת

תפקיד

שם מורשה חתימה