



## מחלקת רכש ולוגיסטיקה

טל. 04-6533238 פקס: 04-6531219 נייד: 050-4077831 [alona@hagilboa.org.il](mailto:alona@hagilboa.org.il)

### טופס פתיחת ספק / שינוי פרטים

#### פרטים למילוי ע"י הספק:

(נא מלא את המסמך המצורף בכתב יד קריא וברור)

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

2) תעודת זהות/עוסק מורשה/ח.פ.פ.: \_\_\_\_\_

3) כתובת למשלוח מכתבים: \_\_\_\_\_

ת.ד.: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

4) מספרי טלפון במשרד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ איש קשר: \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

5) פרטי ח-ן: \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_ ח-ן: \_\_\_\_\_

6) מסמכים נלווים:

- אישור לצורך ניכוי מס במקור
- אישור ניהול פנקסי חשבונות
- צילום רישיון עסק בתוקף
- חשבון בנק- צילום של שיק/או אישור רו"ח או עו"ד (מסמך ברור)
- צילום של חשבונית

יש לשלוח את המסמכים הרצויים למייל: [alona@hagilboa.org.il](mailto:alona@hagilboa.org.il) או לפקס: 04-6531219

חתימה וחותמת החברה: \_\_\_\_\_

----- לשימוש פנימי -----

תאריך: \_\_\_\_\_

תנאי תשלום שאושרו לספק: שוטרף + \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת מנהל הרכש \_\_\_\_\_