



נספח ב' - הצהרה על אמיתות המידע

אנו הח"מ _____ ת.ז. _____, ו- _____
ת.ז. _____ (בשם משרד/חברת _____ ח.פ./עוסק
מורשה _____) מצהירים כי הפרטים שמסרת/נו בשאלון זה הם
מלאים, נכונים ומהימנים.

_____	_____	_____	_____
חתימה	מס' ת.ז.	שם	תאריך
_____	_____	_____	_____
חתימה	מס' ת.ז.	שם	תאריך