

נספח א' - טופס בקשה להצטרפות למאגר

שם המועמד/החברה/המשרד: _____

מס' עוסק מורשה/ח.פ.: _____

שם בעל הרישיון ומספר הרישיון: _____

מס' שנות ותק: _____

תחום ההתמחות: _____

תחום/י הייעוץ אליו/הם מעוניין המועמד להירשם במאגר: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

טלפון נייד: _____

דוא"ל: _____

יש לצרף לטופס בקשה זה את כל המסמכים הנדרשים, כמפורט בהזמנה להגשת בקשות להיכלל במאגר המתכננים שלעיל.

חתימת המועמד/מורשי החתימה מטעם המועמד:

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

נספח ב' - הצהרה על אמיתות המידע

אני/ו, הח"מ מצהיר/ים כי הפרטים שמסרתי הם מלאים, נכונים ומהימנים וכי במידה ולא, צפויים לי/נו העונשים הקבועים בחוק.

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