

סימוכין : 9231

הצהרה על אמיתות המידע

אני/ו, הח"מ _____ ת.ז. _____, _____,
ת.ז. _____ (בשם חברת _____ ח.פ./עוסק מורשה
_____) מצהירים כי הפרטים שמסרת/נו בשאלון זה הם מלאים, נכונים ומהימנים
וכי במידה ולא, צפויים לי/לנו העונשים הקבועים בחוק.

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