

נספח א' - טופס בקשה להצטרפות למאגר

שם המועמד/החברה/המשרד: _____

מס' עוסק מורשה/ח.פ.: _____

מס' רישיון: _____

מס' שנות ותק: _____

תחום ההתמחות: _____

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

כתובת: _____

טלפון: _____

פקס: _____

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: _____