

**נספח הצהרה**

**מדינת ישראל**

**משרד הביטחון / אגף הכספים**

לכבוד

משרד הביטחון/ (שם היחידה)

כתובת/טל:

**הצהרה על אי קבלת תשלום בגין אבדן חשבונית / תביעת תשלום**

- א. אני החתומים מטה ..... מצהירים בזאת כי לא קיבלנו התמורה, כולה או חלקה, בעד חשבונית / תביעת תשלום מספר ..... מיום ..... בגין הזמנה מס' ..... (אם קיימת) ..
- ב. אנו מתחייבים בזאת כי אם יתברר שקיבלנו את התמורה, כולה או חלקה, עבור החשבונית / תביעת תשלום לעיל נחזיר לכם מיידית את התמורה העודפת.

תאריך ..... שם החותם ..... חתימה ..... חותמת ספק .....

**(לשימוש המשרד בלבד)**

אני הח"מ מאשר כי ח"ן מס' ..... מיום ..... ע"ס ..... ש  
נבדקה במערכת הפוקוס ונמצא כי לא שולמת.

(חתימה וחותמת – מנמ"ח בלבד)

הוראות אכ"ס 13.05 מ-24.8.95