: 9.7.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| לכבוד: | עומר ברעם  | מס. הספק בשורק: |  |

הנדון: **פתיחת ספק חדש/עדכון פרטי ספק**

לצורך צירופכם לרשימת הספקים המורשים של שורק או עדכון הפרטים הקיימים אודותיכם, הנכם מתבקשים למלא את הפרטים שלהלן:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם החברה (בעברית) | ג-מ ידע  | מס. עוסק מורשה | 054851647 |
| עיר | ירושלים | רחוב | הררי רפול  |
| מספר בית | 22 | מיקוד | 97581 |
| מס. טלפון 1 | 050/5459426 | תיבת דואר | הררי רפול 22 ירושלים  |
| מס. טלפון 2 | 0505459426 | מס. פקס: |  |
| שם בנק | יהב - ירמיהו 80 ירושלים  |  |  |
| מס. סניף | 123  | מס. חשבון | **231582** |
| איש קשר | גדעון מור  | מס. טלפון נייד | 050/5459426 |
| אימייל: morgidon@mail.gov.il **אישור ניכוי מס במקור** |
| [ ]  יש | בשיעור:  | % | [ ]  אין |
| **הסמכת איכות** |
| [ ]  קיימת **(יש לצרף תעודה)** | ע"י: |  | מתאריך: |  |
| [ ]  לא קיימת |
| **ספק מוכר של משרד הביטחון?** |
| [ ]  כן | מספר: | **11012236** | [ ]  לא |

**אנא החזירו עמוד זה, לאחר מילויו, למס' פקס/ מייל המופיע למטה, בצירוף המסמכים הבאים:**

**1.אישור ניכוי מס במקור ואישור על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים.**

**2. צילום צ'ק מבוטל**

**לידיעתכם תנאי התשלום הינם עד 45 יום מיום קבלת החשבונית במשרד כאמור בהוראת החשב הכללי מס' 1.4.3 – מועדי תשלום.**

 בברכה