

טלפון לבירורים: 09-8971132/31/29

ספק נכבד,

**הנדון: תשלומים לספקים ונותני שירותים באמצעות העברות בנקאיות (מס"ב)**

1. עיריית כפר יונה משלמת לספקים ונותני שירותים בדרך של העברות בנקאיות באמצעות מרכז הסליקה הבין בנקאי (מס"ב), שיטה המשפרת את הליכי התשלומים ומבטיחה את הגעת התשלום במועד.
2. פירוט התשלום ישלח אליכם בדואר האלקטרוני.
3. **באם יחולו בעתיד שינויים בפרטי חשבון הבנק שלכם, עליכם להודיע על כך לעירייה.**
4. נבקשכם למלא ולחתום על מסמך זה והנספח המצורף ולהעבירם אלינו למייל המצוין לעיל. כמו כן, נא העבירו במייל חוזר את המסמכים הבאים:

• אישור ניכוי מס במקור.

• אישור ניהול ספרים.

• אישור ניהול חשבון בנק.

שם החברה:

\_\_\_\_\_

מספר תיק מס הכנסה:

\_\_\_\_\_

מספר עוסק:

\_\_\_\_\_

כתובת:

\_\_\_\_\_

טלפון:

\_\_\_\_\_

פקס:

\_\_\_\_\_

כתובת מייל לקבלת הודעות על העברות מס"ב: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_



## נספח א'

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
עיריית כפר יונה  
רח' השרת 4  
**כפר יונה**

אדוניים נכבדים,

### הנדון: בקשה להעברת כספים

1. אנו הח"מ \_\_\_\_\_ מס ת.ז. / ח.פ. / ע.מ. \_\_\_\_\_  
מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו מעיריית כפר יונה יועברו ישירות לחשבוננו:

מספר חשבון: \_\_\_\_\_

סניף: \_\_\_\_\_

בנק: \_\_\_\_\_

2. אנו הח"מ מתחייבים לעבוד אך ורק עם הזמנות העירייה כאשר הן חתומות כדין ע"י גזברית ומנכ"ל העירייה.  
3. בקשה זו תהיה בתוקף עד לביטולה בכתב על ידינו.

שם: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_

