



מהדורה 05

י.נתנאל שיווק בע"מ

את קסם, ת.ד 4880 כפר קאסם, מיקוד 48810
טלפון: 03-9243102 | פקס: 03-9243103

דוא"ל: info@natanelpro.co.il אתר: www.natanelpro.co.il



בס"ד

ח.פ 513343889

פרטי חברה/ ספק

חברתנו י. נתנאל שיווק מוצרי צריכה בע"מ מעוניינת להתחיל לבצע תשלומי ספקים בביצוע מס"ב. אבקש לעדכן את פרטייך במערכת הנהלת חשבונות של חברתנו על מנת שנוכל לבצע את העברה:

שם חברה/ספק: _____
 עוסק מורשה/ח.פ/ת.ז: _____
 שם מורשה חתימה: _____
 איש קשר: _____
 כתובת: רח' _____ מס' _____
 עיר _____ מיקוד _____ ת.ד. _____ מיקוד _____
 טלפונים: _____
 פקס: _____ פלאפון: _____
 אימייל: _____

חותמת וחתימה הספק _____
 לכבוד _____
 י. נתנאל שיווק מוצרי צריכה בע"מ
 את קסם
 א.ג.נ.

אנו הח"מ מבקשים בזאת שהכספים המועברים אלינו מ י. נתנאל שיווק מוצרי צריכה בע"מ יועברו ישירות לחשבון המצוין מטה. אנו מצהירים בזאת, שכל סכום שייזקף בחשבון ייחשב כאילו שולם לידינו ממש ביום זיכוי חשבון הבנק וכאילו אושרה קבלתו בחתימת ידנו. תשלום לחשבון האמור מהווה תשלום לחשבון הנכון שלנו ולא תהיה לנו כל עילה לתביעה בקשר לזיכוי חשבון זה כאמור. בקשה זו תהיה עד ביטולה בכתב ע"י מורשה החתימה שלנו. הנני מבקש לקבל את התמורה המגיעה לי בהעברה בנקאית לחשבון הנ"ל. אנו מתחייבים בזאת להחזיר מידית ל י. נתנאל שיווק מוצרי צריכה בע"מ תשלום שהועבר אליי בטעות או בכפילות.

שם הבנק: _____ מס' הבנק: _____ מס' הסניף: _____
 שם הסניף: _____ מס' חשבון: _____
 שם בעל החשבון: _____ תאריך: _____
 חתימה וחותמת הספק/קבלן לאישור הפרטים: _____
 נא לצרף אישור ניהול חשבון או תצלום שיק מבוטל

חתימה וחותמת _____
 תאריך _____