

מדינת ישראל - משרד הפנים רשם העמותות בקשה לרישום עמותה

אנו, הח"מ: ☒ המייסדים: (לעמותה חדשה) ☐ חברי ועד האגודה, עפ"י החלטת האסיפה הכללית, בפרוטוקול שיצורף לבקשה זו (לאגודה עותומנית המבקשת להירשם כעמותה)

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	שם האם	מספר זהות / מספר תאגיד	שנת לידה	רחוב/שכונה	מספר בית	ישוב	מיקוד	מספר טלפון
1 שרון	הני	אלימלך	0	8	1983	תד	359	עין שריד	4069700	054-5726330
2 פנ פנ'ני	סטלה	משה	5	8	1983	תד	359	עין שריד	4069700	054-4830611
3 שרון	אסף	אלימלך	8	9	1975	חולפ	42	ירושלים	92341	054-4946274
4										
5										
6										
7										

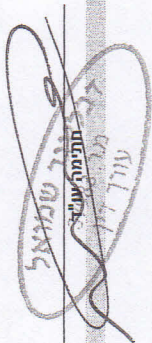
אחר: - על פי סעיף 2 (א) לחוק העמותות, התש"ס-1980
לאחר שהזהרנו כחוק כי עלינו לומר את האמת וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא נעשה כן, הגנו מצהירים בזאת
1. על נכונותנו לייסד עמותה בהתאם לפרטים המופיעים בטופס זה.

- ליחידים:
- על נכונותנו לכהן בעמותה זו כחברי הועד.
 - על הסכמתנו כי לצורך הבקשה ימסר לרשם מידע פילי, אודותינו. (מרשם פילי ורישומים משטרתיים אחרים שרשאי רשם העמותות לקבל לפי כל דין).
 - לא הורשענו בעבירה שיש עמה קלון.
 - הגנו מצהירים כי אלה שמותינו, אלה חתימותינו.

יחסינו מצהירים אמת.
המייסדים ו/או מורשי החתימה של התאגיד: (תאגיד מייסד יחתום אמצעות הרשם לחיבו, בצרף חותמת התאגיד):
כיום: 14/6/16
אשר שמותיהם ומספר תעודות הזהות שלהם ו/או מספר התאגיד שהלם מופיעים לעיל, ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת, וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים
במשלוח את נכונות הצהרתם וחתמו עליה בפני:
עלה בשם עמותה עד לקבלת תעודת הגמירה על רישומה.

רח' כנפי נשרים 15, בית התאומים ירושלים מיקוד 95465,
קבלת קהל' במזכירות בימים: א' ג' ה' בשעות 8:00-12:00
ובימים: ב' ד' בשעות 13:00-15:00
קבלת קהל' ע"י יועץ משפטי עפ"י תאום טלפוני מראש בלבד
קבלת פניות טלפונית בימים א'-ה' בשעות 8:00-16:00
בימי שישי וערב חג אין קבלת קהל' / טלפונים
טל': 02-6546666 פקס: 02-6546632



במשרד ב- בניברק
חתימה ע"י: 
עורך דין: 