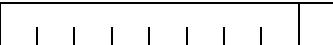


## עמוד 1 מתוך 1

 מספר זהות / דרכון رقم بطاقة الهوية الشخصية/جواز السفر	 סוג המסמך نوع المستند	 דפים أوراق	 לשימוש פנימי בלבד (ירוקה) להستخدام الداخلي فقط (للفحص)
---	---	--	---

**המוסד לביטוח לאומי**  
**مؤسسة التأمين الوطني**  
 אגף קליטה סליקה ובקרה  
 قسم الاستيعاب، المحاسبة  
 וالمراقبة  
 חטיבת שירותים טכנולוגיים  
 شعبة الخدمات التكنولوجية  
 המשרד הראשי  
 שדר' יצמן 13  
 ירושלים 91909  
 02-6515401 :  
 المكتب الرئيسي  
 شديروت فايتسان 13  
 القدس 91909  
 פקס: 02-6515401



תאריך:  
التاريخ:

**בקשה לחברו למערכת "יצוג לקוחות"**  
 طلب الانضمام لمنظومة "تمثيل الزبائن"

		פרטי המבנה		تفاصيل مقام الطلب		<b>1</b>
מספר זהות ב"ג	שם פרטן الإسم الشخصي	שם מושפה إسم العائلة				
מספר זהות ב"ג رقم بطاقة الهوية رقم المراقبة	מספר עזוק מורה מספר صاحب المصلحة المرخص					
<b>כתובת العنوان</b>						
מיקוד رمز البريدي	יישוב البلدة	דירה شقة	כניסה مدخل	מספר בית رقم المنزل	רחוב / تأ دوار الشارع/صندوق بريد	
דואר אלקטרוני عنوان البريد الإلكتروني		טלפון נייד هاتف الخلوي			טלפון קווי الهاتف الأرضي	
<input type="checkbox"/> אני מאשר קיבל הודעות SMS <input type="checkbox"/> أوفق على تلقي رسائل نصية قصيرة						

<b>2</b>		שם המשרד: <hr/>
		اسم المكتب: <hr/>
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
هل أنت محامي، مدقق حسابات أو مستشار ضرائب مرخص ويجوز لك التمثيل أمام المؤسسة؟		