ועדת העיזבונות - משרד המשפטים
הוועדה הציבורית לקביעת ייעודם של עיזבונות לטובת המדינה

טופס הסמכת מורשה חתימה כנציג מוסד במערכת יעל"ה של וועדת העיזבונות

א. פרטי המוסד

שם המוסד (ברשם העמותות) _____

מס' המוסד

ב. פרטי הנציג:

שם מלא	תפקיד במוסד	מספר ת.ז.	טלפון	טלפון נייד	דואר אלקטרוני לתכתובות מטעם הוועדה

ג. הצהרת הנציג:

אני הח"מ שפרטיו מצוינים בסעיף ב' לטופס זה מצהיר כי הנני מורשה חתימה כדין במוסד המפורט בסעיף א' לטופס זה, והוסמכתי על ידו לפעול כנציגו במערכת יעל"ה. הנני מתחייב ליידע את הוועדה בכתב באופן מידי בכל מקרה של ביטול הרשאת החתימה שלי מטעם המוסד ו/או ביטול הסמכתי כנציגו, וכן על כל שינוי בפרטים המפורטים לעיל.

תפקיד	שם הנציג	מספר ת.ז.	חתימה	תאריך
_____	_____	_____	_____	_____

ד. הצהרת מורשי חתימה במוסד:

אנו מורשי החתימה במוסד המפורט בסעיף א' לטופס זה, והחתומים מטה, מצהירים מתחייבים ומסכימים בזאת כי הנציג שפרטיו מצוינים בסעיף ב' לטופס זה, מוסמך לפעול במערכת יעל"ה בשם המוסד וכי פרטי הקשר שצוינו על ידו באותו סעיף יחייבו את המוסד כלפי הוועדה לכל דבר ועניין. אנו מתחייבים ליידע את הוועדה בכתב באופן מידי בכל מקרה של ביטול הרשאת החתימה ו/או ההסמכה של הנציג האמור.

תפקיד	שם מורשה חתימה	מספר ת.ז.	חתימה	תאריך
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ה. אישור עורך דין:

כיועצו המשפטי של המוסד שפרטיו מצוינים בסעיף א' לטופס זה הנני מאשר כי החתומים מעלה בסעיפים ג' וד' לטופס זה, ה"ה _____, _____, _____ שזיהיתי אותם על פי ת.ז. _____/_____/_____ /המוכרים לי אישית, אשר הינם מורשי חתימה במוסד שפרטיו מצוינים בסעיף א' לטופס זה ורשאים לחתום בשמו ולחייבו, הופיעו בפני ביום_____

במשרדי ב_____וחתמו בפני על טופס זה.

תאריך:_____מ.ר._____ חתימה וחותמת עו"ד_____