



## הצהרת מספר נפשות

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מספר משלם(ת"ז כפי שמופיע בחשבונית): \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

כמות הנפשות נכון להיום: \_\_\_\_\_

**פירוט הנפשות ( חובה למלא )**

מס' ת"ז	שם פרטי + שם משפחה	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7

יש לצרף צילום ת"ז + ספח לכל בוגר מעל גיל 18.  
הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים דלעיל נכונים.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_