עוסק מורשה 053359170

תאריך _____

חשבונית מס/קבלה מס'

לכבוד _____

כתובת _____ טלפון _____

פרטים	אג'	הסכום בש"ח
סה"כ		
.....% מע"מ		
סה"כ כולל מע"מ		

☐ מזומן

☐ כרטיס אשראי _____

☐ מס' צ'ק _____ בנק _____ ז.פ _____ סכום _____

☐ מס' צ'ק _____ בנק _____ ז.פ _____ סכום _____

חתימה _____