

בקשה לקבלת דוחות תקופתיים לעמית

לכבוד: רום קרן השתלמות לעובדי הרשויות המקומיות בע"מ (להלן: "החברה")
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי העמית/ה										
מס' זהות / דרכון*								שם משפחה*		שם פרטי*

בחירת אופן קבלת הדוחות – יש לבחור באחת מהאפשרויות הבאות:

אני מבקש/ת לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות:

דואר אלקטרוני בכתובת _____@_____

הודעות טקסט (מסרון)

דואר ישראל

הסכמתי זו מתייחסת לכל החשבונות המנוהלים על שמי בחברה, ככל שקיימים נכון למועד חתימתי על טופס זה.
לחילופין בחר/י:

הסכמתי זו מתייחסת לחשבון/חשבונות מספר: _____, _____.

חתימת העמית/ה

חתימה*										תאריך*

בחשבון עמית קטין / עמית נתון לאפטרופוס / מייפה כח
יש לסמן בעיגול את נותן ההסכמה בשם העמית/ה

הורה / אפטרופוס / מייפה כח

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה*

נא לשלוח את הטופס חתום באחת הדרכים הבאות:

פקס מס': 073-2013891 | דוא"ל: tal@krm.co.il