



טופס רישום מיכלים



ת.ד. 11044 א.ת. הר-טוב מיקוד 99100
טל': 1-700-70-46-70 (רב קווי)
פקס: 03-9334183

שם הלקוח _____ מסי הלקוח _____

נרשם ע"י _____ תאריך _____

מס' מיכל	נושא	תת נושא	תכולה	שנה

נקלד ע"י _____ בתאריך _____