מדינת ישראל
משרד המשפטים
רשות התאגידים
רשם העמותות

טופס ב' - הצהרת בעלי מניות בחברה לתועלת הציבור

(סעיף 8 לחוק החברות, התשנ"ט - 1999 (להלן: "החוק"))

שם החברה המוצע:

אני החתום מטה

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות[1]

או

שם התאגיד	מס' תאגיד[2]

שמענו

מדינה	יישוב	רחוב	מס' בית	מס' דירה	מיקוד	טלפון

מצהיר בזה כי –

לגבי יחיד -

1. אני כשיר לייסד חברה ולהחזיק מניות בה ואינני מוגבל על-פי דין לעשות כן, לרבות בפרק זו' לחוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז – 1967, סעיף 42 לפקודת פשיטת הרגל (נוסח חדש), התש"ם – 1980, סעיף 7 לחוק האמור בסימן ב', לפרק הראשון של החלק השישי לחוק.
2. ידוע לי כי מתבקש רישומה של החברה כחברה לתועלת הציבור.

לגבי תאגיד -

1. התאגיד רשום כדין ולא הוטלה עליו מגבלה בדין.
2. ומטעמינו יכהן לפי סעיף 236 לחוק: _____ _____ _____

שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות

(אם נחליפו נדאג להודיע לחברה על השינוי, על מנת שיירשם במרשם הדירקטורים כאמור בסעיף 236 (ב) לחוק).

3. ידוע כי מתבקש רישומה של החברה כחברה לתועלת הציבור.

תאריך: _____ חתימה: _____

[1] מי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית יציין את מספר דרכונו, המדינה שבה הוצא ויצרף העתק כאמור בתקנה 16 לתקנות החברות (דיווח, פרטי רישום וטפסים), התש"ס 1999.

[2] היה בעל המניות תאגיד, יחתום מי שמוסמך לכך מטעם התאגיד בציון שמו של החותם ומספר תעודת הזהות שלו.

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה בנין 1, ירושלים 9446722, ת"ד 34071 ירושלים 9134001
טלפון: 1-700-70-60-44 שלוחה 3 Moked-Amutot@justice.gov.il
שעות קבלת קהל: ימים א', ב', ד', ה' 12:30-08:30; יום ג' הפקדת מסמכים בלבד (בקומת כניסה)

מדינת ישראל
משרד המשפטים
רשות התאגידים
רשם העמותות

☐ היה החותם מי שאינו בעל ת"ז ישראלית, יצויין מספר דרכונו, המדינה בה הוצא ויצורף לטופס זה העתק

כאמור בתקנה 16 לתקנות החברות (דיווח, פרטי רישום וטפסים), התש"ס – 1999.

אני עורך דין _____ **מאשר בזה כי** _____ **המוכר/ת לי אישית**

שזיהה/תה עצמו/מה לפניי בתעודת זהות שמספרה _____ , _____ **לאחר שהזהרתיו/תיה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהיה/תהיה צפוי/יה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה דלעיל, לרבות בדבר היותו/ה מוסמך/כת לחתום בשם התאגיד (אם הבקשה מוגשת על-ידי תאגיד), וחתם/ה עליה בפניי.**

_____ _____
שם פרטי ושם משפחה **מספר ת.ז.**

_____ _____
מען **מס' רישיון**

_____ _____
תאריך **חתימת עורך הדין**

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה בנין 1, ירושלים 9446722, ת"ד 34071 ירושלים 9134001
טלפון: 1-700-70-60-44 שלוחה 3 Moked-Amutot@justice.gov.il
שעות קבלת קהל: ימים א', ב', ד', ה' 12:30-08:30; יום ג' הפקדת מסמכים בלבד (בקומת כניסה)