מדינת ישראל
משרד המשפטים
רשות התאגידים
רשם העמותות

טופס ג' - הצהרת דירקטורים ראשונים 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 –

סמוך לאחר רישום החברה וכל עוד לא מונה אורגן מוסמך אחר, אפעל לרשום פרטיי במרשם הדירקטורים המנוהל על פי סעיף 224 לחוק, ולרשום את פרטי בעל/י המניות במרשם בעלי המניות המנוהל על פי סעיפים 127 עד 130 לחוק.

לגבי יחיד -

1. אני כשיר לכהן כדירקטור ראשון של החברה הנזכרת לעיל ולא מוטלת עליי מגבלה בדין לעשות כן, לרבות בפרק ז' 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. אני נכון לכהן כדירקטור ראשון של החברה;
3. ידוע לי כי מתבקש רישומה של החברה כחברה לתועלת הציבור;

לגבי תאגיד -

1. התאגיד רשום כדין ואין מגבלה על פי דין לכהונתו, לא הוצא צו פירוק ולא הוחלט על פירוק מרצון.
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).

[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 הדירקטור 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)

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

תאריך: _____ חתימה: _____

☐ 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/ת 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** _____