



תאריך _____

לכבוד
מדור קרנות ומחקרים
פקס 72885

הנדון: בקשה לביטול הזמנת שירותים לאחר ביצוע - סטורנו

אבקש לבטל הזמנת שירותים לאחר ביצוע לפי הפרטים הבאים:

פרטי הזמנה			
		מס' הזמנה	
		סכום הזמנה	
		תאריך ההזמנה	
		סיבת הביטול	
פרטי מפיק ההזמנה			
		שם פרטי	שם משפחה
		מחלקה	תפקיד
		טלפון	פקס
		כתובת דואר אלקטרוני	
		חתימה	
אישור מנהל המוקד			
		שם פרטי	שם משפחה
		מס' מוקד	שם מוקד
		חתימה	