



לכבוד: אגף חירום וביטחון

מאת: שם החברה / העסק: \_\_\_\_\_

**טופס בקשת תו לספק / נותן שרות**

הריני מצהיר בזאת כי החברה נמנית עם נותני השרות לאוניברסיטה.  
ברשות החברה מצויים כלי הרכב הבאים:

מס' ת"ז	שם הנהג	מס' רישוי	סוג הרכב	מס'ד
_____	_____	_____	_____	1
_____	_____	_____	_____	2
_____	_____	_____	_____	3

שם מנהל החברה: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

מס' זיהוי חברה / ח.פ.: \_\_\_\_\_

כתובת החברה: \_\_\_\_\_

מספר טלפון: \_\_\_\_\_ מספר פקס: \_\_\_\_\_

חתימת המנהל: \_\_\_\_\_ חותמת: \_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

**לשימוש היחידה האוניברסיטאית המזמינה**

שם היחידה: \_\_\_\_\_ מספר טלפון: \_\_\_\_\_

שם מנהל היחידה: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

משך תקופת ההתקשרות מתאריך- \_\_\_\_\_ עד תאריך- \_\_\_\_\_

סוג השרות הניתן: \_\_\_\_\_

תדירות הגעת הספק למתן שרות בקמפוס: \_\_\_\_\_

חתימת מנהל היחידה: \_\_\_\_\_ חותמת: \_\_\_\_\_

**\*\*לתשומת לב- יש למלא את הטופס על כל סעיפיו\*\***

**\*\*טופס שלא ימולא כנדרש, הבקשה לא תטופל\*\***

אגף חירום וביטחון | Emergency & Security Division

הר הצופים, ירושלים 9190501 | Mt. Scopus, Jerusalem 9190501, Israel

טל' +972.2.5882018 | פקס +972.2.5881636 | security@savion.huji.ac.il