

טופס הסכמת מנהל העיזבון המוצע

פרטי הבקשה (*שדות המסומנים בכוכבית הינם שדות חובה)

1 פרטי המנוח

תאריך: ____/____/____

שם פרטי

שם משפחה

מס' זהות/דרכון

2 פרטי מנהל העיזבון המוצע

שם פרטי

שם משפחה

מספר ת.ז./דרכון

אזרחות

תאריך לידה

מיקוד

מספר דירה

מספר בית

רחוב

ישוב

טלפון ראשי

טלפון משני

כתובת דואר אלקטרוני

3 הסכמה למינוי

אני הח"מ _____ מס' ת.ז. _____, נותן בזה את הסכמתי להתמנות למנהל העיזבון של המנוח לעיל.

תאריך*

חתימה*