

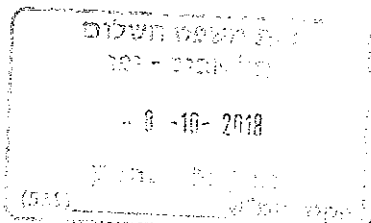
מס' תיק 16-12-50883

הגעת מ

ה"א

מבקש אמנון פורת
כתובת:

טלפון: 052/256763



משיב 4 פנקלור לור סמיון
2 נקשר כלסם אמוץ
כתובת: ליק והלפס האלי 34 תל

בקשה: מסירת כתב אחריות אלסם תל

ואלה נימוקי הבקשה:

1. אנושם כל מלמכי בית 31

2. אמנון פורת כל הפסיכולוג

36 37 6467 תל

חתימה