



בקשה להצטרף למאגר ספקי פעילויות ייחודיות בפארק ירושלים

יש למלא ולספק את הפרטים הבאים:

שם המבקש: _____

ח.פ./ע.מ.: _____

תיאור סוג הפעילות הייחודית של המבקש: _____

הימים והמועדים בשנה המבוקשים לביצוע הפעילות: _____

מספר שנות הוותק של המבקש באספקת הפעילות המבוקשת: _____

כתובת: _____

טלפון: _____ פקס: _____

Email: _____

יש לצרף לטופס בקשה זה את כל המסמכים הנדרשים כמפורט בהזמנה להגשת בקשות להיכלל במאגר ספקי פעילויות ייחודיות של פארק ירושלים, לרבות פירוט: נספח כללי המתאר את סוג ומועדי הפעילות המבוקשת, פירוט הניסיון המקצועי והמעשי של המבקש (ככל שרלוונטי), מסמך המעיד על רישיון עסק תקף וכדין על שם המבקש, וכן לכלול ככל הניתן, הדמיות, תמונות, המלצות בגין עבודות קודמות ופרטי קשר של נותני ההמלצות וכל מידע רלוונטי נוסף שיכול לסייע בבחירת המבקש.

חתימת המבקש