

הצהרת דירקטורים ראשונים

(סעיף 8 לחוק החברות, התשנ"ט - 1999 (להלן: "החוק"))

שם החברה המוצע¹: _____

אני החתום מטה _____

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ²
או	שם התאגיד	מס' תאגיד ³
מדינה	יישוב	רחוב
	מס' בית+מיקוד	מספר טלפון

מצהיר בזה כי –
סמוך לאחר רישום החברה וכל עוד לא מונה אורגן מוסמך אחר, אפעל לרשום פרטיי במרשם פרטיי במרשם הדירקטורים המנוהל על פי סעיף 224 לחוק, ולרשום את פרטי בעלי המניות במרשם בעלי המניות המנוהל על פי סעיפים 127 עד 130 לחוק.

לגבי דירקטור יחיד -

1. אני כשיר לכהן כדירקטור ראשון של החברה הנזכרת לעיל ולא מוטלת עליי מגבלה בדין לעשות כן, לרבות בפרק ז' לחוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז – 1967, סעיף 42 לפקודת פשיטת הרגל (נוסח חדש), התש"ס – 1980, סעיף 7 לחוק האמור בסימן ב', לפרק הראשון של החלק השישי לחוק.
2. אני נכון לכהן כדירקטור ראשון של החברה;

לגבי תאגיד -

1. התאגיד רשום כדין ואין מגבלה על פי דין לכהונתו, לא הוצא צו פירוק ולא הוחלט על פירוק מרצון.
 2. ומטעמינו יכהן לפי סעיף 236 לחוק: _____
- שם משפחה שם פרטי מספר תעודת זהות
- (אם נחליפו נדאג להודיע לחברה על השינוי, על מנת שיירשם במרשם הדירקטורים כאמור בסעיף 236 (ב) לחוק).

תאריך _____ חתימה⁴ _____

היה החותם מי שאינו בעל ת"ז ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה בה הוצא ויצורף לטופס זה העתק כאמור בתקנה 16 לתקנות החברות (דיווח, פרטי רישום וטפסים), התש"ס – 1999.

¹ ניתן לציין את שם החברה באותיות לטיניות או בערבית
² מי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית יציין את מספר דרכונו, המדינה שבה הוצא ויצורף העתק כאמור בתקנה 16 לתקנות החברה (דיווח, פרטי רישום וטפסים), התש"ס 1999.

³ היה בעל המניות תאגיד יצוין מספר הרישום על התאגיד. ובמידה ומדובר בתאגיד זר יצרף העתק תעודת ההתאגדות והאישורים הנדרשים כאמור בתקנה 16 האמורה.

⁴ היה הדירקטור תאגיד, יחתום מי שמוסמך לכך מטעם התאגיד בציון שמו של החותם ומספר תעודת הזהות שלו.

אני עורך דין _____

מאשר בזה כי _____

המוכרת לי אישית שזיהה/תה עצמו/ה בפניי בתעודת זהות שמספרה _____, לאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה דלעיל, לרבות בדבר היותו מוסמך לחתום בשם התאגיד (אם הבקשה מוגשת על ידי תאגיד), וחתם/ה עליה בפניי.

חתימת עורך דין : _____

תאריך _____

שם : _____

מען : _____

ת.ז. : _____

מס' רישיון : _____