

אישור

אני הח"מ _____, עו"ד, מרח' _____, מאשר בזאת כי ביום _____ ת.ז. _____, הופיעו בפני _____ ת.ז. _____, _____

וזהיתי אותם עפ"י ת.ז. ולאחר שהזדהותי אותם כי עליהם להצהיר את האמת וכי אם לא יעשו כן יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק, אישרו תצהרתם וחתמו עליה בפני:

_____ עו"ד _____ חותמת

ויצמן 58, חולון, טל': 03-5027449 פקס': 03-6008946
מיייל: zoharr@holon.muni.il