

תאריך _____

טופס הצטרפות/חידוש למועדון תו האיכות של שמן הזית הישראלי
ענף הזית – מועצת הצמחים

1. פרטים :

שם המותג :

כמות השמן :

נקודות מכירה :

2. איש קשר :

שם : _____ טל' : _____

נייד : _____ פקס : _____

נייד : _____

אי-מייל: (כתב ברור) _____

כתובת למשלוח דואר : _____

3. הערות:

4.

• דמי טיפול בסך 500 ₪ יש לשלם לענף הזית בעת בקשת ההצטרפות/חידוש.

• דמי הטיפול יחשבו כחלק מהעלות השנתית, במידה של ביטול או דחייה דמי הטיפול לא יוחזרו.

נא להחזיר את הטופס ל-

ענף הזית, מועצת הצמחים

ת.ד. 102

קיבוץ פרוד

או במייל : oliboard@bezeqint.net

או בפקס: 04-6989264

בברכה,
ענף הזית
מועצת הצמחים