

(12/2004)

קָרן לביטוח נזקי טבע בחקלאות בע"מ



הצהרת אימות נתונים - בנות

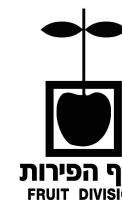
מועצת הצמחים

ת.ד. 54

בית דגן

50250

טל - 03-9595628



No.

מס':

מס' מגדל קנט:

מס' מגדל מועצה/ת.ז.:

טלפון:

ישוב:

שם המגדל:

שטח פתוח/בית רשת	שנת חכירה	שם בעל החלקה החכורה אם קיים (שם מלא + ישוב)	מספר אמהות לדונם	חודש נטיעה	שנת נטיעה	סה"כ שטח (דונם)	זן נוכחי	מיקום	שם חלקה	מס'
										.1
										.2
										.3
										.4
										.5
										.6
										.7
										.8
										.9
										.10

סה"כ שטח המין שברשותי: דונם

בארבע השנים האחרונות בוצעו בשטח המטע שברשותי עקירות כדלקמן:

1. בסוף שנת _____ עקרתי _____ דונם מחלקה מס' _____ מהזן _____
2. בסוף שנת _____ עקרתי _____ דונם מחלקה מס' _____ מהזן _____
3. בסוף שנת _____ עקרתי _____ דונם מחלקה מס' _____ מהזן _____
4. בסוף שנת _____ עקרתי _____ דונם מחלקה מס' _____ מהזן _____

הנני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים, נכונים ואמיתיים.

חותמת תאגיד/קיבוץ:

חתימה:

שם החותם:

תאריך: