

טופס רישום קבלן

שם החברה / קבלן :
מס' ח.פ / ע.מ:
סיווג קבלני :
כתובת :
מס' טלפון:
מס' נייד:
מס' פקס:
מייל:
פירוט פניה:

ניתן לשלוח טופס קבלנים במייל sigalc@shomron.org.il או בפקס 03-9066457