

RECEIPT FOR REGISTERED MAIL
 PARCEL NUMBER RC 028357469 IL
 TO WESTERN GALILEE HOSPITAL
 IN NAHARIA

מקור
 חברת דואר ישראל בע"מ
 יפו 217 ירושלים 9199908
 עוסק מורשה 513467191

חשבונית מס/קבלה
 16-0792990272-082076



0792990272069

0792990 כרמיאל דרום
 272-069 12:08 09/11/16

פירוט העסקה

קוד	מחיר	מחיר	מחיר	מחיר
204	מכתב רשום +אמ+טר	198	15.91	1*
111	ע"גול אגורות	2.31	15.91	1*
0.00		0.00	-0.01	1*
סה"כ		15.90		
סה"כ הנחה בקניה זו		0.00		

פירוט מע"מ

13.59	17.0%	סכום חייב במע"מ
2.31	17.0%	מע"מ
15.90		סכום כולל מע"מ
0.00	0%	סכום פטור/בשיעור
15.90		סכום למשלוח
16.00		אמצעי משלוח
16.00		מזומן
0.10		סה"כ עודף במזומן

שם אשנבאי: מימקאל חאי'ג
 תאריך הדפסה: 09/11/16 12:08

החלפה או החזרת מוצרים תמבצע עד 14 יום
 בצירוף חשבונית ובהמס למדיניות החברה
 דואר רשום- יש לשמור את אישור המשלוח
 משלוח מהיר- כפוף לתנאי המשלוח באחר הדואר

חדש בדואר
 ניתן להזמין מור מראש
 באחר הדואר/ באפליקציה
 *השירות ניתן בסניפים נבחרים בלבד

מודה שקנימס בחברת הדואר
www.israelpost.co.il

דבר דואר רשום/ אקספרס

מסר לידינו בידי השולח
 לשם מסירתו לנמען
 המפורט מטה



אישור משלוח בדואר רשום/ אקספרס

שם הנמען בית חולים לגליל המערבי, נהריה
 מען ת.ד. 21
 מספר 22100
 מיקוד
 תא/דואר נהריה
 יישוב

כולל: השירותים המסומנים: אקספרס לחייל אקספרס לחייל
 תשלום בגוביינא' אישור מסירה אישור מסירה לסריקה
 שירות מבוטח: ערך הפריט המבוטח: שקלים.
 SMS לטלפון נייד 1,2
 בתוספת תשלום
 חברת דואר ישראל אינה אחראית לאי קבלת המסרון בשל סיבות שאינן תלויות בה.

לתשומת לב השולח:
 לבירורים, יש להציג אישור זה ביחד עם החשבונית.
 חברת הדואר תשלם פיצוי בשל נזק, גניבה או אובדן.
 בהתאם להוראות החוק והתקנות שתוקנו לפיו.
 אני מאשר בחתימתי את ערך הפריט המבוטח כפי שמודפס בחותמת הקופה.

חותמת יחידת הדואר
 שם השולח
 חתימת השולח

חתימת נציג שירות ומכירות באשנב



למעקב משלוחים

למידע נוסף מוקד שירות 171
www.israelpost.co.il

42-12090 (04/16) 759-0001

