



041020140

_____ תאריך:

אל: היחידה לשכ"ל
אוניברסיטת תל אביב 69978

שלום רב,

הנדון: ביטול הוראת קבע

_____ אבקש לבטל הוראת קבע בבנק _____ חשבון מס': _____

_____ שם:

_____ ת"ז:

חתימה