אישור מנהל/ת המשרד להנפקת כרטיס יועץ תיירות

אני (שם מלא) _____ ת"ז _____

מנהל/ת משרד הנסיעות _____.

מאשר/ת בזאת כי (שם מלא) _____ ת"ז _____

הינו עובד/ת מן המניין / חל"ת במשרדנו _____

לתשומת ליבכם, עפ"י החלטת ועד ההתאחדות לא יונפק כרטיס יועץ תיירות עבור עובדים בסניפים שאינם משלמים מיסי חבר להתאחדות.

אישור זה מהווה הצהרה כי הינו עובד/ת במשרד ראשי ו/או סניף הרשום עפ"י תקנון ההתאחדות ברשומות ההתאחדות.

שם מנהל/ת המשרד _____ חתימת מנהל/ת המשרד _____

משרד _____ חותמת המשרד _____