בית הדין האזורי לממונות
ליד
המועצה הדתית גוש עציון

שם התובע: _____ ת"ז: _____

דוא"ל: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

שם הנתבע: _____ ת"ז: _____

דוא"ל: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

<u>כתב הגנה</u>

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ד"נ צפון יהודה 90433 | טל: 02-9939918 | פקס: 02-9932816 | www.baitisraeli.co.il | mdatit1@gmail.com