



לכבוד
מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ
רחוב הברזל 24
תל אביב - יפו
באמצעות: גילוני את אזולאי, משרד עו"ד

רשות התאגידים
רשם החברות והשותפויות



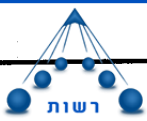
מדינת ישראל
משרד המשפטים

כ"ה ניסן תשע"ב
17/04/2012

הנדון: אישור בדבר רישום הודעה על דוח שנתי
בחברה מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ
מספר תאגיד 513451583

הננו לאשר כי בהתאם לדיווח שנתקבל במשרדנו ביום 14/12/2011, נרשם ביום 17/04/2012 כי הגשתם דו"ח שנתי נכון לתאריך 10/08/2011 וכן עדכנו את המרשם לפי הפרטים שבדו"ח

בכבוד רב,
תאיר איזנשטיין
רשות התאגידים
רשם החברות והשותפויות



מרכז כלל, רח' יפו 97 (קומה 13), ת.ד. 28178, ירושלים 91281
טלפונים: 02-6467868 פקס: 1-700-70-60-44
taagicim.justice.gov.il

אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

12-0078996

אל: רשם החברות

דו"ח שנתי של חברה פרטית

(סעיף 141 לחוק החברות, התשנ"ט - 1999 (להלן: "החוק"))

שם החברה	מספר החברה	מען המשרד הרשום	מספר הטלפון
מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ)	513451583	מרכז רפואי שיבא תל השומר	03-5305315

אסיפה שנתית התקיימה ביום	הדו"ח מעודכן ליום
10 08 11	10 08 11

חלוקת הון המניות

שם המניה וערכה הנקוב (לגבי מניות שהן בעלות ערך נקוב)	סוג מניה	מספר המניות בהון הרשום	מספר המניות המוקצות
מניה רגילה בת 1 ש"ח	רגילה	50	7

בעלי המניות והמניות שבבעלותם

שם בעל המניה	מספר זהות	מען	סוג המניות	מספר המניות	הסכום שטרם שולם ע"ח התמורה עבור המניות
✓ בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	רגילה	1	1
✓ מרדכי שני	008409716	השיטה 7 רמת אפעל	רגילה	1	1
✓ ארי שמיס	055099089	הורדים 56, יהוד	רגילה	1	1
✓ תנחום אורן	007450901	הזורע 96, כפר שמריהו	רגילה	1	1
✓ מאיר שני	008409732	הדס 7, סביון	רגילה	1	1
* יואל אנגל	00786327	דניאל 13, ר"ג	רגילה	1	1
* אמיתי ארליך	023686116	אבא הלל 14, ר"ג	רגילה	1	1

מניות למוכ"ז במחזור

מס' מניות בכל שטר	מס' השטר

סה"כ מניות למוכ"ז במחזור _____

פרטי הדירקטורים המכהנים

שם הדירקטור	מספר זהות	מען	תאריך המינוי
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	06 08 10
יואל אנגל	00786327	דניאל 13, ר"ג	11 06 1
אמיתי ארליך	023686116	אבא הלל 14, ר"ג	11 06 1

פרטי הדירקטורים שחדלו לכהן (ממועד הדו"ח השנתי הקודם)

שם הדירקטור	מספר זהות ⁴	מועד סיום הכהונה
זאב רוטשטיין	050104165	11 03 06
גבריאל ברבש	030283352	11 04 04



מסמך זה החתום אלקטרונית, מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

סמן X בחלופה המתאימה :

- ☐ לא חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטורים זרים לפי תקנה 16 לתקנות האמורות.
- ☐ חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטור זר וצורפו לדו"ח השנתי המסמכים הנדרשים לפי תקנה 16 האמורה.

קיום הוראת סעיף 171(ג) לחוק - ☐ הדירקטוריון אישר את הדוחות הכספיים; (סמן X אם התקיים).

קיום הוראת סעיף 173 לחוק : (סמן X בחלופה הנכונה)

- ☒ באסיפה השנתית האחרונה הוצגו בפני האסיפה הדוחות הכספיים כנדרש _____.
- ☐ אם החברה אינה חייבת בקיום אסיפה שנתית לפי סעיף 61(א) לחוק, ציין אם הדוחות הכספיים נשלחו לבעלי המניות לפי סעיף 61(ב) לחוק _____.
- ☐ החברה אינה חייבת בהגשת דוחות כספיים לאסיפה השנתית כאמור בסעיף 172(ז) לחוק _____.

רואה חשבון מבקר (סמן X ומלא את הפרטים בחלופה המתאימה)

- ☒ לחברה יש רואה חשבון מבקר כאמור בסעיף 154 לחוק _____.
- שם רואה החשבון - המבקר שטראוס לזר רו"ח מען משרדו יצחק שדה 17, ת"א 67775 (אם יש לחברה יותר מרואה חשבון מבקר אחד, יפורטו שמות כל הממלאים את התפקיד של רואה חשבון - מבקר של החברה)
- ☐ לחברה אין רואה חשבון מבקר _____.
- פרק הזמן עד למועד דו"ח זה שבו אין רואה חשבון מבקר לחברה _____ ימים.
- ☐ החברה היא חברה לא פעילה, כמשמעותה בסעיף 158(א) והוחלט באסיפה הכללית שלה כי לא יתמנה לה רואה חשבון - מבקר _____.

מבקר החברה

אם יש לחברה מנהל או מנהל כללי או מנהל עסקים ראשי או בעל תפקיד הממונה על ניהולה הכללי של החברה אף אם כינויו שונה, יש לציין את שמו, מענו ומספר הזהות שלו, ואם קיים יותר ממנהל כללי אחד, יפורטו הפרטים האמורים לגבי כולם -

שם אהובה אבולעפיה מען ברנר 23, קרית אונו מס' תעודת זהות 05070726-4 טלפון בעבודה 03-5305315.

צירוף מאזן : חברה פרטית שמתקיים בה האמור בסעיף 175 לחוק תצרף מאזן החברה הכלול בדוחות הכספיים.

הממונה על הדיווחים, אם ישנו, לפי סעיף 360 (ה) לחוק הוא :

שם" : _____ מס' תעודת זהות ⁵ : _____ תפקיד בחברה : _____.

נושא המשרה המוסמך לדווח לרשם בשם החברה לפי סעיף 39 לחוק הינו ² :

שם : אהובה אבולעפיה מס' תעודת זהות : 05070726-4 תפקיד בחברה : מנהלת אדמיניסטרטיבית.



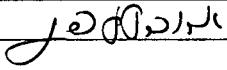
1 מי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה שבה הוצא הדרכון, ובדיווח ראשון לגבי יצורף העתק כאמור בתקנה 16 לתקנות האמורות.
2 חברה רשאית למלא הפרטים בפסקה זו אך אינה מחויבת בכך.

הצהרת דירקטוריון החברה לפי סעיף 174

אהובה אבולעפיה הנני מצהירה בשם הדירקטוריון כי מולאו הוראות סעיף 173(א) לחוק והדוחות הכספיים _____
 הובאו בפני/ ☒ נשלחו ל/ בעלי המניות בתאריך 10.8.11 (סמן את החלופה המתאימה ומלא הפרטים).

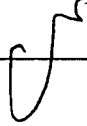
חתימה והצהרה:

אני מצהירה כי הפרטים שלעיל נכונים ושלמים וכי אני מוסמכת ע"י דירקטוריון החברה הסמיכו לחתום על דו"ח זה.

שם	מספר זהות ⁴	חתימה
אורנה אבולעפיה	05070726-4	

* היה החותם מי שאינו בעל ת.ז. ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה בה הוצא ואם מדובר בדיווח ראשון של החברה לגביו יצורף לטופס זה העתק כאמור בתקנה 16 האמורה.

אני עורך דין עמיהוד גילוני מאשר בזה כי אהובה אבולעפיה המוכרת לי אישית שזיהתה עצמה לפני בתעודת זהות שמספרה 05070726-4, לאחר שהזהרתיה כי עליה לומר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה וחתמה עליה בפני.

חתימת עורך הדין: 
 שם: עמיהוד גילוני, עו"ד
 מען: הברזל 24, תל אביב
 ת"ז: 008083859
 מס' רישיון: 6543



GILONY & AZULAI LAW OFFICE & NOTARY

Amihud Gilony, Adv.
ami@galaw.co.il

Hanna Azulai, Adv.
hanna@galaw.co.il

Shira Marcus, Adv.
shira@galaw.co.il

רחוב הברזל 24, תל-אביב 69710
24, Habarzel St. Ramat Hachayal, Tel Aviv 69710
טל.: 03-6470195, פקס: 03-6470185
e-mail: anat@galaw.co.il

גילוני את אזולאי משרד עורכי-דין ונוטריון

עמיהוד גילוני, עו"ד
ami@galaw.co.il
חנה אזולאי, עו"ד
hanna@galaw.co.il
שירה מרכוס, עו"ד
shira@galaw.co.il

תאריך 05.12.2011
מספרנו 13167
Our Ref.

עותק נוסף להחזיר לשולח
עם חותמת "נתקבל"

הנדון: מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה
ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ)
מס. חברה: 513451583
מס. חל"צ: 519

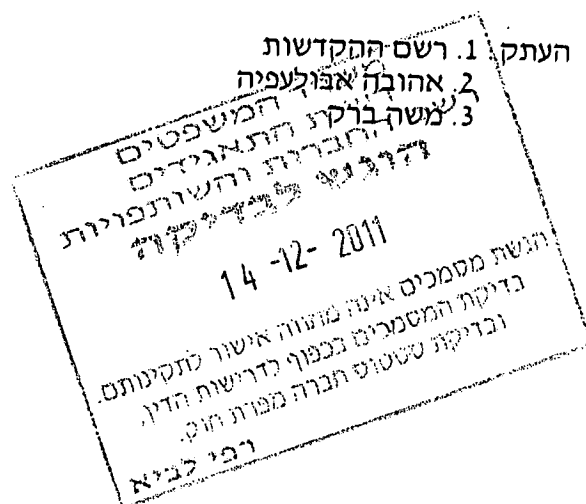
לכבוד
רשם החברות
רח' כנפי נשרים 15
ת.ד. 34071
ירושלים 91340

א.ג.נ.,

1. רצ"ב 2 דוחות שנתיים מקוריים (טופס 5):
האחד: מעודכן ליום 17.6.10.
השני: מעודכן ליום 10.8.11.

2. כמו כן, רצ"ב צילום נוסף לצורך החזרתו למשרדנו בצרף חותמת "נתקבל".

בכבוד רב,
ע. גילוני, עו"ד



רשות
התאגידים

אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

03372*8

אל: רשם החברות

דו"ח שנתי של חברה פרטית

(סעיף 141 לחוק החברות, התשנ"ט - 1999 (להלן: "החוק"))

מספר הטלפון 03-5305315	מען המשרד הרשום מרכז רפואי שיבא תל השומר	מספר החברה 513451583	שם החברה מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ)
---------------------------	--	-------------------------	---

הדו"ח מעודכן ליום	אסיפה שנתית התקיימה ביום
17 06 10	17 06 10

חלוקת הון המניות

מספר המניות המוקצות	מספר המניות בהון הרשום	סוג מניה	שם המניה וערכה הנקוב (לגבי מניות שהן בעלות ערך נקוב)
7	50	רגילה	מניה רגילה בת 1 שנה

בעלי המניות והמניות שבבעלותם

שם בעל המניה	מספר זהות	מען	סוג המניות	מספר המניות	הסכום שטרם שולם ע"י התמורה עבור המניות
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	רגילה	1	1
זאב רוטשטיין	050104165	הגרא 19, ראש העין	רגילה	1	1
מרדכי שני	008409716	השיטה 7 רמת אפעל	רגילה	1	1
ארי שמיס	055099089	הורדים 56, יהוד	רגילה	1	1
תנחום אורן	007450901	הזורע 96, כפר שמריהו	רגילה	1	1
מאיר שני	008409732	הדס 7, סביון	רגילה	1	1
גבריאל ברבש	030283352	מרכז רפואי ת"א	רגילה	1	1

מניות למוכ"ז במחזור

מס' מניות בכל שטר	מס' השטר

סה"כ מניות למוכ"ז במחזור _____

פרטי הדירקטורים המכהנים

שם הדירקטור	מספר זהות	מען	תאריך המינוי
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	06 08 10
זאב רוטשטיין	050104165	הגרא 19, ראש העין	06 08 10
גבריאל ברבש	030283352	מרת"א ויצמן ת"א	10 06 17

פרטי הדירקטורים שחדלו לכהן (ממועד הדו"ח השנתי הקודם)

שם הדירקטור	מספר זהות	מועד סיום הכהונה



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית, מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי באתר האינטרנט של רשות התאגידים

סמן X בחלופה המתאימה :

- ☐ לא חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטורים זרים לפי תקנה 16 לתקנות האמורות.
- ☐ חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטור זר וצורפו לדו"ח השנתי המסמכים הנדרשים לפי תקנה 16 האמורה.

קיום הוראת סעיף 171(ג) לחוק - ☐ הדירקטוריון אישר את הדוחות הכספיים; (סמן X אם התקיים).

קיום הוראת סעיף 173 לחוק : (סמן X בחלופה הנכונה)

- ☒ באסיפה השנתית האחרונה הוצגו בפני האסיפה הדוחות הכספיים כנדרש _____.
- ☐ אם החברה אינה חייבת בקיום אסיפה שנתית לפי סעיף 61(א) לחוק, ציין אם הדוחות הכספיים נשלחו לבעלי המניות לפי סעיף 61(ב) לחוק _____.
- ☐ החברה אינה חייבת בהגשת דוחות כספיים לאסיפה השנתית כאמור בסעיף 172(ז) לחוק _____.

רואה חשבון מבקר (סמן X ומלא את הפרטים בחלופה המתאימה)

- ☒ לחברה יש רואה חשבון מבקר כאמור בסעיף 154 לחוק _____.
- שם רואה החשבון - המבקר שטראוס לזר רו"ח מען משרדו יצחק שדה 17, ת"א 67775 (אם יש לחברה יותר מרואה חשבון מבקר אחד, יפורטו שמות כל הממלאים את התפקיד של רואה חשבון - מבקר של החברה)
- ☐ לחברה אין רואה חשבון מבקר _____.
- פרק הזמן עד למועד דו"ח זה שבו אין רואה חשבון מבקר לחברה _____ ימים.
- ☐ החברה היא חברה לא פעילה, כמשמעותה בסעיף 158(א) והוחלט באסיפה הכללית שלה כי לא יתמנה לה רואה חשבון - מבקר _____.

מבקר החברה

אם יש לחברה מנהל או מנהל כללי או מנהל עסקים ראשי או בעל תפקדי הממונה על ניהולה הכללי של החברה אף אם כינויו שונה, יש לציין את שמו, מענו ומספר הזהות שלו, ואם קיים יותר ממנהל כללי אחד, יפורטו הפרטים האמורים לגבי כולם -

שם אהובה אבולעפיה מען ברנר 23, קרית אונו מס' תעודת זהות 4-050707226 טלפון בעבודה 03-5305315.

צירוף מאזן : חברה פרטית שמתקיים בה האמור בסעיף 175 לחוק תצרך מאזן החברה הכלול בדוחות הכספיים.

הממונה על הדיווחים, אם ישנו, לפי סעיף 360 (ה) לחוק הוא :

שם: _____ מס' תעודת זהות: ⁵ _____ תפקיד בחברה: _____.

נושא המשרה המוסמך לדווח לרשם בשם החברה לפי סעיף 39 לחוק הינו:

שם: אהובה אבולעפיה מס' תעודת זהות: 4-050707226 תפקיד בחברה: מנהלת אדמיניסטרטיבית.



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

1 מי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה שבה הוצא הדרכון, ובדיווח ראשון לגבי יצורף העתק מאמור בתקנה 16 לתקנות האמורות.
2 חברה רשאית למלא הפרטים בפסקה זו אך אינה מחויבת בכך.

הצהרת דירקטוריון החברה לפי סעיף 174

אהובה אבולעפיה הנני מצהירה בשם הדירקטוריון כי מולאו הוראות סעיף 173(א) לחוק והדוחות הכספיים _____
הובאו בפני/ ☒ נשלחו ל/ בעלי המניות בתאריך 17.6.10 (סמן את החלופה המתאימה ומלא הפרטים).

חתימה והצהרה:

אני מצהירה כי הפרטים שלעיל נכונים ושלמים וכי אני מוסמכת ע"י דירקטוריון החברה לחתום על דו"ח זה.

שם	מספר זהות ⁹	חתימה
א/ע/גנ. א/מ/ק/ייה	05070726-4	א/מ/ק/ייה

* היה החותם מי שאינו בעל ת.ז. ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה בה הוצא ואם מדובר בדיווח ראשון של החברה לגביו יצורף לטופס זה העתק כאמור בתקנה 16 האמורה.

אני עורך דין עמיהוד גילוני מאשר בזה כי אהובה אבולעפיה המוכרת לי אישית שזיהתה עצמה לפני בתעודת זהות שמספרה 05070726-4, לאחר שהזהרתיה כי עליה לומר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה וחתמה עליה בפני.

חתימת עורך הדין: _____
שם: עמיהוד גילוני, עו"ד
מקום: הברזל 24, תל אביב
ת"ז: 008083859
מס' רישיון: 6543
עמיהוד גילוני עו"ד
רח' וברזל 24, ת"א 69710
03-6470195 :טל
03-6470185 :פקס



רשות
התאגידים

אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

12-0078496

טופס 5
(תקנה 4)

אל: רשם החברות

דו"ח שנתי של חברה פרטית

(סעיף 141 לחוק החברות, התשנ"ט - 1999 (להלן: "החוק"))

שם החברה	מספר החברה	מען המשרד הרשום	מספר הטלפון
מכון גרטנר לחקר אפידמיולוגיה ומדיניות בריאות בע"מ (חל"צ)	513451583	מרכז רפואי שיבא תל השומר	03-5305315

אסיפה שנתית התקיימה ביום	הדו"ח מעודכן ליום
11 08 10	11 08 10

חלוקת הון המניות

שם המניה וערכה הנקוב (לגבי מניות שהן בעלות ערך נקוב)	סוג מניה	מספר המניות בהון הרשום	מספר המניות המוקצות
מניה רגילה בת 1 ש"ח	רגילה	50	7

בעלי המניות והמניות שבבעלותם

שם בעל המניה	מספר זהות	מען	סוג המניות	מספר המניות	הסכום שטרם שולם ע"י התמורה עבור המניות
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	רגילה	1	1
מרדכי שני	008409716	השיטה 7 רמת אפעל	רגילה	1	1
ארי שמיס	055099089	הורדים 56, יהוד	רגילה	1	1
תנחום אורן	007450901	הזורע 96, כפר שמריהו	רגילה	1	1
מאיר שני	008409732	הדס 7, סביון	רגילה	1	1
יואל אנגל	00786327	דניאל 13, ר"ג	רגילה	1	1
אמיתי ארליך	023686116	אבא הלל 14, ר"ג	רגילה	1	1

מניות למוכ"ז במחזור

מס' מניות בכל שטר	מס' השטר

סה"כ מניות למוכ"ז במחזור _____

פרטי הדירקטורים המכהנים

שם הדירקטור	מספר זהות	מען	תאריך המינוי
בולסלב גולדמן	064782667	פנקס 62, ת"א	06 08 10
יואל אנגל	00786327	דניאל 13, ר"ג	11 06 11
אמיתי ארליך	023686116	אבא הלל 14, ר"ג	11 06 11

פרטי הדירקטורים שחדלו לכהן (ממועד הדו"ח השנתי הקודם)

שם הדירקטור	מספר זהות ⁴	מועד סיום הכהונה
זאב רוטשטיין	050104165	11 03 06
גבריאל ברבש	030283352	11 04 04



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,

מיווה העתקה של מסמך (מקור או העתק) המצוי ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים

סמן X בחלופה המתאימה :

- ☐ לא חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטורים זרים לפי תקנה 16 לתקנות האמורות.
- ☐ חל שינוי בפרטים שדווחו לגבי דירקטור זר וצורפו לדו"ח השנתי המסמכים הנדרשים לפי תקנה 16 האמורה.

קיום הוראת סעיף 171(ג) לחוק - ☐ הדירקטוריון אישר את הדוחות הכספיים ; (סמן X אם התקיים).

קיום הוראת סעיף 173 לחוק : (סמן X בחלופה הנכונה)

- ☒ באסיפה השנתית האחרונה הוצגו בפני האסיפה הדוחות הכספיים כנדרש _____.
- ☐ אם החברה אינה חייבת בקיום אסיפה שנתית לפי סעיף 61(א) לחוק, ציין אם הדוחות הכספיים נשלחו לבעלי המניות לפי סעיף 61(ב) לחוק _____.
- ☐ החברה אינה חייבת בהגשת דוחות כספיים לאסיפה השנתית כאמור בסעיף 172(ז) לחוק _____.

רואה חשבון מבקר (סמן X ומלא את הפרטים בחלופה המתאימה)

- ☒ לחברה יש רואה חשבון מבקר כאמור בסעיף 154 לחוק _____.
- שם רואה החשבון - המבקר שטראוס לור רו"ח מען משרדו יצחק שדה 17, ת"א 67775 (אם יש לחברה יותר מרואה חשבון מבקר אחד, יפורטו שמות כל הממלאים את התפקיד של רואה חשבון - מבקר של החברה)
- ☐ לחברה אין רואה חשבון מבקר _____.
- פרק הזמן עד למועד דו"ח זה שבו אין רואה חשבון מבקר לחברה _____ ימים.
- ☐ החברה היא חברה לא פעילה, כמשמעותה בסעיף 158(א) והוחלט באסיפה הכללית שלה כי לא יתמנה לה רואה חשבון - מבקר _____.

מבקר החברה

אם יש לחברה מנהל או מנהל כללי או מנהל עסקים ראשי או בעל תפקידי הממונה על ניהולה הכללי של החברה אף אם כינויו שונה, יש לציין את שמו, מענו ומספר הזהות שלו, ואם קיים יותר ממנהל כללי אחד, יפורטו הפרטים האמורים לגבי כולם -

שם אהובה אבולעפיה מען ברנר 23, קרית אונו מס' תעודת זהות 05070726-4 טלפון בעבודה 03-5305315.

צירוף מאזן : חברה פרטית שמתקיים בה האמור בסעיף 175 לחוק תצרך מאזן החברה הכלול בדוחות הכספיים.

הממונה על הדיווחים, אם ישנו, לפי סעיף 360 (ה) לחוק הוא :

שם" : _____ מס' תעודת זהות⁵ : _____ תפקיד בחברה : _____.

נושא המשרה המוסמך לדווח לרשם בשם החברה לפי סעיף 39 לחוק הינו² :

שם : אהובה אבולעפיה מס' תעודת זהות : 05070726-4 תפקיד בחברה : מנהלת אדמיניסטרטיבית.



1 מי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה שבה הוצא הדרכון, ובדיווח ראשון לגבי יצורף העתק
2 חברה רשאית למלא הפרטים בפסקה זו אך אינה מחויבת בכך.

הצהרת דירקטוריון החברה לפי סעיף 174

אהובה אבולעפיה הנני מצהירה בשם הדירקטוריון כי מולאו הוראות סעיף 173(א) לחוק והדוחות הכספיים _____
הובאו בפני/ ☒ _____ נשלחו ל/ בעלי המניות בתאריך 10.8.11 (סמן את החלופה המתאימה ומלא הפרטים).

חתימה והצהרה:

אני מצהירה כי הפרטים שלעיל נכונים ושלמים וכי אני מוסמכת ע"י דירקטוריון החברה הסמיכו לחתום על דו"ח זה.

שם	מספר זהות ⁴	חתימה
גולנץ, אבי/אפי	4-2607050	א. גולנץ

* היה החותם מי שאינו בעל ת.ז. ישראלית, יצוין מספר דרכונו, המדינה בה הוצא ואם מדובר בדיווח ראשון של החברה לגביו יצורף לטופס זה העתק כאמור בתקנה 16 האמורה.

אני עורך דין עמיהוד גילוני מאשר בזה כי אהובה אבולעפיה המוכרת לי אישית שזיהתה עצמה לפני בתעודת זהות שמספרה 4-05070726, לאחר שהזהרתיה כי עליה לומר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה וחתמה עליה בפני.

חתימת עורך הדין: _____
שם: עמיהוד גילוני, עו"ד
מען: הברזל 24, תל אביב
ת"ז: 008083859
מס' רישיון: 6543



רשות
התאגידים

אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים



משרד המשפטים
מסמך זה הינו העתק שנסרק בשלמותו ביום ובשעה המצוינים,
בסריקה ממוחשבת מהימנה מהמסמך המצוי בתיק,
בהתאם לנוהל הבדיקות במשרד המשפטים.
על החתום

משרד המשפטים (חתימה מוסדית).



אישור שמסמך זה החתום אלקטרונית,
מהווה העתק של מסמך (מקור או העתק) המצוי
ביום החתימה בתיק התאגיד ברשות התאגידים