

Signature requesting form for a Synagogue Building

have you  
ever signed  
such a request

no  
yes

# of people in family  
18 < years

|            |  |          |  |
|------------|--|----------|--|
| מספר האגיד |  | שם האגיד |  |
| כתובת      |  | חלקה     |  |
| בית        |  | גוש      |  |

details of Mizmor registration and  
the plot of land we are trying for

date

signature

telephone

home address

teudat z'hoor

first name

family name

#

| תאריך | חתימה | האם חתמת בעבר על בקשה?<br>כן לא |    | מספר גייל 18<br>נשים גברים |       | טלפון | כתובת מגורים |      | ת"ז | שם פרטי | שם משפחה | נוס' |
|-------|-------|---------------------------------|----|----------------------------|-------|-------|--------------|------|-----|---------|----------|------|
|       |       | כן                              | לא | נשים                       | גברים |       | בית          | רחוב |     |         |          |      |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 1    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 2    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 3    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 4    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 5    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 6    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 7    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 8    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 9    |
|       |       |                                 |    |                            |       |       |              |      |     |         |          | 10   |