

ייפוי כוח לעניין אישורים לייבוא ציוד אלחוטי [אישור התאמה / אישור סוג]

אני הח"מ _____, נושא ת.ז. מספר _____,

כתובת דואר אלקטרוני: _____, תפקיד _____,

מורשה חתימה של [שם התאגיד]¹ _____,

מספר התאגיד _____, לפי העניין, מספר טלפון: _____,

מכתובת: עיר: _____ רחוב ומספר: _____,

ממנה ומייפה את כוחו של [שם] _____, נושא ת.ז. מספר _____,

מכתובת: עיר: _____ רחוב ומספר: _____,

כדלקמן:

לפעול בשמי ובמקומי מול משרד התקשורת, ובכלל כך להגיש בקשה לקבלת אישור התאמה / אישור סוג, להשלים מסמכים או דוחות בהתאם לבקשת משרד התקשורת ולפי פקודת הטלגרף האלחוטי [נוסח חדש], תשל"ב-1972 ("פקודת הטלגרף האלחוטי"), והתקנות שהותקנו מכוחה, הנדרשים לשם יבוא וסחר של ציוד אלחוטי.

ידוע לי כי כל התחייבות או הצהרה בה התחייב או הצהיר מיופה הכוח בשמי יראו בה כאילו ניתנה על ידי.

כמו כן ידוע לי כי אני ממשיך לשאת באחריות לתקינות הבקשה, לצירוף כלל המסמכים הנדרשים ולעמידה בהוראות פקודת הטלגרף האלחוטי והתקנות שהותקנו מכוחה, וידוע לי כי אם יפר מיופה הכוח הוראה מהוראות פקודת הטלגרף האלחוטי או התקנות שהותקנו מכוחה, אני עשוי להיות חשוף להליכי פיקוח ואכיפה מינהלית.

מיופה הכוח רשאי לייצגני, להופיע בשמי ובמקומי, בפני כל פקיד, מחלקה ממשלתית או רשות מוסמכת בהקשר למתן אישור לייבוא ציוד אלחוטי, וכן מיופה הכוח רשאי ליתן התחייבות או הצהרה בשמי ככל הנדרש.

ייפוי כוח זה יעמוד בכוחו עד ליום _____.

ולראיה באתי על החתום

חתימה: _____ תאריך: _____

¹ אם ייפוי הכוח ניתן בשם תאגיד

א. על ייפוי הכוח יחתום מורשה חתימה של התאגיד.

ב. יראו בתאגיד כמי שנתן את ייפוי הכוח, והאמור בו יחול, בשינויים המחויבים, על התאגיד.