

## אישור עורך דין/ נוטריון

1. הנני מאשר כי בתאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ הופיעה בפני מר/גב': \_\_\_\_\_  
שזיהה את עצמו/ה ע"י ת"ז שמס': \_\_\_\_\_ או מ"א: \_\_\_\_\_
2. הנ"ל הצהיר/ה בפני כי הינו/ה צמחוני/ת מזה \_\_\_\_\_ חודשים / שנים.
3. הנ"ל הוזהר/ה בפני כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן. הנ"ל אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתמ/ה עליה בפני.
4. הנני מצהיר/ה בזאת כי זה שמי וזו חתימתי, ותוכן תצהירי – אמת .

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_ חתימת המצהיר/ה

5. פרטי העו"ד: \_\_\_\_\_, המקום/כתובת  
המלאה בו הוחתמ/ה: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת עו"ד