

תאריך חתימת המסמך : 10.6.25

רן ניב, ת"ז 024411670

התובע:

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר.
62254) ואו יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983
דוא"ל: Office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

המוסד לביטוח לאומי

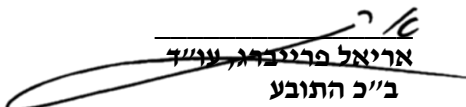
הנתבע:

הלשכה המשפטית בתל אביב
מרחוב יצחק שדה 17, תל אביב
טל': 03-6250732; פקס: 03-6250031

בקשה להוספת ראיה

התובע מתכבד לפנות בבקשה להוספת ראיה כדלקמן:

1. בזיקה לראיות התובע אשר הוגשו לבית הדין הנכבד, מתכבד התובע לפנות לבית הדין הנכבד בבקשה להוספת כרטסת התשלומים המשקפת את התשלומים לספק הבשר אשר עניינו קשור בטענות התובע.
2. לראיות התובע צורפה כרטסת של תקופה מצומצמת ומשהתקבלה כרטסת המציגה תקופה ארוכה יותר יבקש התובע לצרפה לראיותיו.
3. בנסיבות, בשים לב לטענות התובע ולמארג הראייתי מתבקש בית הדין הנכבד להורות על צירוף הראיה כמבוקש.


אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובע