|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **מספר בקשה:1** |
| **בפני** | **כבוד הרשם בכיר מוהנד חליאלה** | | |
| **מבקשים** | | **אמיר גוזלן** | |
| **נגד** | | | |
| **משיבים** | | **ש.ל.ה. שירותי רפואה בע"מ** | |
|  | | | |
|  | |  | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **החלטה** |

לתגובת התובע תוך 15 יום.

ניתנה היום, כ"ו ניסן תשע"ח, 11 אפריל 2018, בהעדר הצדדים.

