

24 Nov 2014

To: Mr. Charles Ciminesi III
Tax Compliance Officer
EID: 1000850082
801 Civic Center Drive West
Suite 200 M/S 6105
Santa Ana, CA 92701-4066

From: Benny Hochster
SSN: 063-98-7919
13 Katlav st. Apt 11
Bet Shemesh, Israel 99000
Phone: +972-54-8040040
mail: bhochster@gmail.com

Via Fax: +1-877-256-2041

Dear Mr. C. Ciminesi III,

This fax comes continuing our phone conversation from last Thursday.

First I would very much like to thank you full heartedly for your assistance, and prompt replies you gave my question. It is wonderful knowing there are people in the system as helpful and kind as you are.

The following is a summary of my thoughts on the issue at hand.

As you no doubt remember, I have told you I have already been examined a couple of years ago, regarding the years 2006,2007,2008.

I have complied with all the requirements and the case have come to satisfactory resolution.

To my surprise I have learned last week, that my subsequent reports, years 2009, 2010, 2011, were also submitted to you for examination, resulting in your request for almost identical documentation to the one I supplied back in 2010.

I realize of course this is no one's fault, and this is probably a result of a bureaucratic mistake. Nevertheless, it is very inconvenient for me. This is especially true, considering the fact me and my wife live and work in Israel, hence almost all the documents are in Hebrew, and need to be notarized an translated prior to submission. A process not only hard and tedious, but also very expensive (the cost of EACH PAGE translated and notarized is around \$80 !!) .

If indeed this current examination is a result of someone not updating my status somewhere, I would ask you to consider the possibility to have this mistake rectified asap.

Continued.....

In the mean time I am sending you (by fax) copies of many of the documents I have sent to comply with the requests for documents I received during my last examination. All these documents were sent after being notarized and translated to my former examiner. Her details are:

Name: Juhenny A. Blanco Soto

Employee ID: 313916

Phone: 787-522-1906

Fax: 787-522-1742

IRS Office: 48 Carr 165, Suite 165, Guaynabo, PR 00968-8000

Please contact her to verify all the above.

In the next page the is a table of contents and a short explanation to all the attached documents.

Kindly, **Please confirm receiving this batch of documents.** My contact details are below.

Thank You & Best Regards,

Benny Hochster

SSN: 063-98-7919

Phone : +972-54-80-400-40

Document Content of this FAX

Group A

To verify my Identity and citizenship

Document #1: US Passport

p. 1: Copy of my passport (English)

Document #2: My US birth certificate

p. 1: Copy of my birth certificate (English)

Document #3: My Social Security card

p. 1: Copy of my Social Security card (English)

Document #4: My Israeli Passport.

p. 1: Copy of my Israeli Passport (Dual Language Hebrew/English)

Group B

To verify my wife Ronit and I are indeed married

Document #5: My Wife's Israeli Passport

- p. 1: Copy of Ronit Hochster's Israeli passport (Dual Language Hebrew/English)
- p. 2: Copy of page six in her passport (Name change) (Dual Language Hebrew/English)

Document #6: Our marriage certificate

- p. 2 Translation of marriage certificate
- p. 3: Copy of marriage certificate (Hebrew)

Group C

To substantiate my children's, Identity, Citizenship, Dates of Birth and being, in fact, our children

Subgroup C1

Yoav Avraham Hochster, Social Security No. 063-98-9687

Document #7: Yoav's Passport and Social Security card

- P. 1: Copy of Yoav's Passport and Social Security card (English)

Document #8: Yoav's birth certificate

- p. 1: Copy of Yoav's birth certificate (Dual Language Hebrew/English)

Subgroup C2

Yael Hochster, Social Security No. 063-98-9692

Document #9: Yael's Passport and Social Security card

- P. 1: Copy of Yael's Passport and Social Security card (English)

Document #10: Yael's birth certificate

- p. 1: Copy of Yael's birth certificate (Dual Language Hebrew/English)

Subgroup C3

Shira Emuna Hochster, Social Security No. 063-98-9690

Document #11: Shira's Passport and Social Security card

- P. 1: Copy of Shira's Passport and Social Security card (English)

Document #12: Shira's birth certificate

- p. 1: Copy of Shira's birth certificate (Dual Language Hebrew/English)

Subgroup C4

Gilad David Hochster, Social Security No. 063-98-9683

Document #13: Gilad's Passport and Social Security card

P. 1: Copy of Gilad's Passport and Social Security card (English)

Document #14: Gilad's birth certificate

p. 1: Copy of Gilad's birth certificate (Dual Language Hebrew/English)

Group D

To establish my Children's living with me, and dependence on me.

Document #15: Explanation letter on Residence Address, Medical and School Records

Document #16: Registry Extract from the Israeli Civil Registry

P 1: Translation of the summary of registration in the Israeli Civil Registry

p. 2: Translation of the Continuation of the summary of my registration in the Civil Registry

p. 4: Copy of the summary of registration in the Israeli Civil Registry (Hebrew)

p. 5: of the Continuation of the summary of my registration in the Civil Registry

Subgroup D1

Yoav A. Hochster

Document #17: Medical record of Yoav, from the year 2008 (stating his address)

p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2008

p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2008 (Hebrew)

Document #18: Medical record of Yoav, from the year 2007 (stating his address)

p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2007

p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2007 (Hebrew)

Document #19: Medical record of Yoav, from the year 2006 (stating his address)

p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2006

p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2006 (Hebrew)

Document #20: School Record for Yoav, for the years 2006, 2007, 2008.

p. 1: School letter confirming Yoav attended 2st to 3rd grades in the years 2006-2008 (English)

Subgroup D1

Yael Hochster

Document #21: Medical record of Yael, from the year 2008 (stating her address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2008
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2008 (Hebrew)

Document #22: Medical record of Yael, from the year 2007 (stating her address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2007
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2007(Hebrew)

Document #23: Medical record of Yael, from the year 2006 (stating her address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2006
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2006 (Hebrew)

Document #24: School Record for Yael, for the years 2007, 2008.
p. 1: School letter confirming Yoav attended 1st to 2nd grades in the years 2007-2009 (English)

Subgroup D3
Shira E. Hochster

Document #25: Medical record of Shira, from the year 2008 (stating her address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2008
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2008 (Hebrew)

Document #26: Medical record of Shira, from the year 2007 (stating her address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2007
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2007 (Hebrew)

Document #27: Medical record of Shira, from the year 2006 (stating her address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2006
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2006 (Hebrew)

Subgroup D4
Gilad D. Hochster

Document #28: Medical record of Gilad, from the year 2008 (stating his address)
p. 1: Translation of a clinic visitation confirmation, from the year 2008
p. 2: Copy of a clinic visitation confirmation, from the year 2008 (Hebrew)

Le Secrétaire d'Etat aux Etats-Unis d'Amérique prie par les présentes toutes autorités compétentes de laisser passer le citoyen ou ressortissant des Etats-Unis titulaire du présent passeport, sans délai ni difficulté et, en cas de besoin, de lui accorder toute aide et protection légitimes.

El Secretario de Estado de los Estados Unidos de América por el presente solicita a las autoridades competentes permitir el paso del ciudadano o nacional de los Estados Unidos aquí nombrado, sin demora ni dificultades, y en caso de necesidad, prescindiendo toda la ayuda y protección locales.

SIGNATURE OF BEARER/SIGNATURE DU TITULAIRE/FIRMA DEL TITULAR



PASSEPORT
PASSEPORT
PASAPORTE

Type / Type / Tipo	Code / Code / Código	Passport No. / No. du Passeport / No. d'...
USA		

Surname / Nom / Apellidos

USA

No de Pasaporte / No. du Passeport / No. de Pasaporto

711203652

HOCHSTER

BENJAMIN JOSHUA

UNITED STATES OF AMERICA

Date Of Birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento
03 Nov 1971

Sex / Sexe / Sexo Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento

03 Jan 2006

Date of expiration / Date of expiration / Fecha de caducidad
02 Jan 2016

Amendments / Modifications / Enmiendas

See Page 24

P<USAHOCHSTER<<BENJAMIN<JOSHUA<<<<<<<<<<<<<
7112036529USAT7111033M1601024<<<<<<<<<<<<<<<<<08



DEPARTMENT OF STATE
FOREIGN SERVICE OF THE UNITED STATES OF AMERICA



Certification of Birth

This is to certify that according to records on file in this Office

Benjamin Joshua HOCHSTER

Sex Male was born at Jerusalem

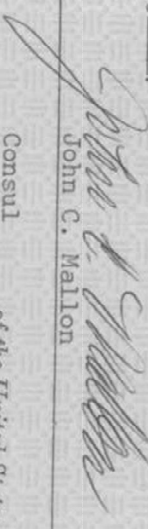
on November 3, 1971

Report of birth recorded on March 2, 1972

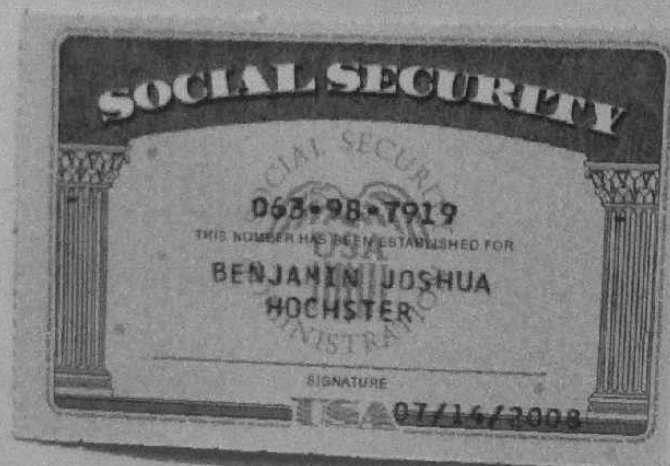
In Witness Whereof, I have herewith subscribed my name and affixed the seal of the Consular Service of the United States of America at Jerusalem

this 2nd day of March 19 72.

(SEAL)


John C. Mallon
Consul of the United States of America

WARNING: This certificate is not valid if it has been altered in any way whatsoever or if it does not bear the raised seal of the office of issuance.



PASSPORT	דרכון	STATE OF ISRAEL	מדינת ישראל
	Surname Hochster	Code of State / סמל המדינה ISR	Passport No. / מס' דרכון 11395740
	Given name BENJAMIN YEHOShUA	Nationality ISraelI	Name בנימין יהושע
	Date of birth / תאריך לידה 03/11/1971	Place of birth MIZRACHI ISRAEL	Dates of issue / תאריך הוצאה 26/02/2006
	Authority - I.C. Passport at JERUSALEM	Date of expiry / תאריך פקיעת חוקן 25/02/2016	Machine-readable zone <<P<ISRHOCHSTER<<BENJAMIN<YEHOShUA<<<<<<<<<< 11395740<6ISR7111033M16022500<2879333Z<9<<<80>

SURNAME... amended - see page 6 ראה עמוד 6

[illegible]



Figure 1. Aerial photograph of the study area showing the location of the study site (indicated by a black dot) and the surrounding landscape. The study site is located in the central part of the image, surrounded by a mix of agricultural fields and forested areas. The image is a black and white aerial photograph with a grid overlay.



70022

following her marriage 1947-1957

11-1-C2-2008

Signature Shir חשומה

~~אין טיפ~~
~~רעכענען~~

6

CHART

Important Features

068121790 11

Department of
Homeland Security

B2

11255

VISA

UNITED STATES
OF AMERICA



Annotation

0100

96372466

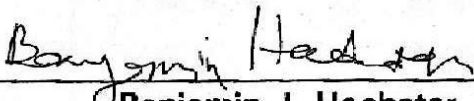
VNUSAHOCHSTER<<RONIT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
12632973<3ISR7608014F1806058B3TLVOGEH9732100

STATE OF ISRAEL)
MUNICIPALITY OF TEL AVIV/YAFO) ss
EMBASSY OF THE UNITED)
STATES OF AMERICA)


CERTIFICATE OF TRANSLATION

I, the undersigned, **Benjamin Joshua Hochster**, hereby swear or affirm that I am well acquainted with the Russian and English languages and that the document(s) attached hereto is/are a correct English translation of the original document(s) drawn in the **Hebrew** language.

IN WITNESS WHEREOF I certify the correctness of the above translation.


Benjamin J. Hochster

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this 24rd day of March, 2009.


Consular Officer of the United States of America

Noah Siegel
Vice Consul

My commission expires: indefinite





The State of Israel- The Ministry of Religious Affairs

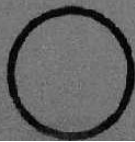
Marriage Certificate

1328

No. 708164

Personal information	The husband	The wife
The couple	Hochster	Kanari
Family name		
First name	Benjamin Yehoshua	Ronit
Religion	Jewish <small>Cohen/Levi/Israel</small>	Jewish
Date of birth	3.11.71	1.8.76
Occupation	Student	Student
Residence before marriage	Jerusalem Hachish 7/2	Givataim <small>Derech David Ben Gurion 252/3</small>
ID Number	028793339	033044306
The parents	Hochster Simon Menachem	Kanari Jacob
Family name and first name of the father		
Family name and first name of the mother	Hochster Alte Aleeza	Kanari Ariela
Residence of the father	Jerusalem	Givataim
Residence of the mother	Jerusalem	Givataim
Occupation of the father	Comptroller	Software Engineer
Occupation of the mother	Teacher	Teacher
The witnesses	Witness A Yedidya Berzon	Witness B Elchanan Adler
Family names and first names		
Occupation	Teacher and Student	Student

I hereby confirm that the marriage of the couple above took place in **Jerusalem** on **10 Adar** five thousand seven hundred **fifty seven, 16.2.97** and was registered in the office of the **Jerusalem Rabbinate**.



_____(Signature)_____
The signature of the authorized Rabbi



1328

№ 708164 X

מדינת ישראל - המשדד לענייני דתות

611/נ"ז

תעודת נשואין

האשה	הבעל	פרטים אישיים
כנרי	הכסטר	הזוג שם המשפחה
רונניח	בנימין יהושע	השמות הפרטיים
יהודיה	יהודי כהן / לוי / ישראל	העדה (הדתית)
ה' אב ל"ו 1.8.76	ט"ו חשוון ל"ב 3.11.71	תאריך הלידה
סטודנטית	סטודנט	משלח היד הנוכחי
גבעתיים דרך בן גוריון דוד 3	ירושלים החיט 7/2	מקום המגורים לפני הנשואין
033044306	028793339	מס' הזהות
כנרי יעקב	הכסטר שמעון מנחם	ההורים שם המשפחה והשמות הפרטיים של האב
" אריאלה	" אלטה עלוזה	שם המשפחה והשמות הפרטיים של האם
גבעתיים	ירושלים	מקום מגוריו של האב
"	"	מקום מגוריה של האם
מהנדס תוכנה	חשב	משלח ידו של האב
מורה	מורה	משלח ידה של האם
עד ב. ארלר אלחנה	עד א. ברזון ידידיה	העדים שם המשפחה והשמות הפרטיים
חלמוד	לומד ומלמד	משלח היד

ירושלים

(מקום החופה)

הריני מאשר בזה, כי הנשואין של הזוג הנ"ל נערכו ב

חמשים ושבע

שנה חמשת אלפים שבע מאות

אד"א

לחודש

יום

ירושלים

(מקום הרבנות)

(ונרשמו בלשכת הרבנות ב

16.2.97

(תאריך לעד)

מ' אלחנה
ח' אלחנה

חתימת הרב המורה



USA



Type	Type / Tipo	Code	Code / Código	Passport No. / No. do Passaporte	No. de Registro
					4439009417

HOCHSTER

Given Names / Prénoms

YOAV AVRAHAM

UNITED STATES OF AMERICA

17 Sep 1999

Place of birth: Lebanon

JERUSALEM

Date of completion: 03/04/2014

26 Aug 2013

segment / 514

SEE PAGE 21

10

44390941173USA9909173M1308264712535768<503626



תעודת לידה
BIRTH CERTIFICATE

Surname	HOCHSTER	הכסטר	שם המשפחה
Given name	YOAV AVRAHAM	יואב אברהם	שם הפרטי
Given name of father	BENJAMIN YEHOSHUA	בנימין יהושע	שם הפרטי של האב
Given name of mother	RONIT	רונית	שם הפרטי של האם

Surname of mother's father	KANARI	כנרי	שם המשפחה של אבי האם
Identity no.	3 1903089 6		מספר זהות
Sex	MALE	זכר	המין
Nationality	JEWISH	יהודי	הלאום
Religion	JEWISH	יהודי	הדת
Place of birth	JERUSALEM	ירושלים	מקום הלידה
Hospital's name	MISGAV LADACH	משגב לדרך	שם בית החולים
Date of birth	17 September 1999	ז' בתשרי תש"ס	תאריך הלידה

I hereby certify that the above newborn is listed in the Births Register.

הנני מאשר כי הילוד נרשם בספר הלידות

This certificate is issued in accordance with article 30 of the Population Registry Law of 1965 At the office of the Population and Immigration

התעודה ניתנה בהתאם לסעיף 30 לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965 בלשכת רשות האוכלוסין וההגירה

Authority in BET SHEMESH

בבית שמש

Date 27 February 2011

בתאריך 27 בפברואר 2011



Seal of Ministry

איל
ענף

שם ותחילת חקיד
Name and Signature of registrar

COMMITTEE TO ELIMINATE

ETERNAL

Summary: Keith Leppin has

HOCHSTETTER

2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 2423
 2424
 2425
 2426
 2427
 2428
 2429
 2430
 2431
 2432
 2433
 2434
 2435
 2436
 2437
 2438
 2439
 2440
 2441
 2442
 2443
 2444
 2445
 2446
 2447
 2448
 2449
 2450
 2451
 2452
 2453
 2454

WAEI

University / Nationalité, Université / Nationality

UNITED STATES OF AMERICA

Time of birth / Data de nascimento: Carina do Nascimento

21 Sep 2001

... of birth/Line de nascimento/ Lugar de nascimento

ISRAEL

Date of issue / Date de délivrance / Egitina de exedición

27 Aug 2008

Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad

26 Aug 2013

Endorsements / Mentions Spéciales / Anclaciones

11

1.1

University of Kentucky

[illegible]

Department of State

5

[illegible]

4439094232USA0109213F1308264712535770<300860

SEE PAGE 27

SOCIAL SECURITY

063-98-4692

(THIS NUMBER HAS NOT ESTABLISHED FOR

TEMA

HOCHSTER

SIGNATURE

07/16/2008



תעודת לידה
BIRTH CERTIFICATE

Surname	HOCHSTER	הכנסת	שם (המשפחה)
Given name	Yael	תנ"ך	שם (הפרט)
Given name of father	BENJAMIN YEHOSHUA	בנימין יהושע	שם (האב)
Given name of mother	RONIT	רונת	שם (האם)

Surname of mother's father	KANARI	כנרי	שם (המשפחה)
Identity no.	3 2380901 2		שם (אבן האב)
Sex	FEMALE		מספר זהות
Nationality	JEWISH	נקבה	הגוי
Religion	JEWISH	יהודי	הלאום
Place of birth	JERUSALEM	יהודי	הדת
Hospital's name	SHAARE ZEDEK	ירושלים	מקום הלידה
Date of birth	21 September 2001		שם בית החולים

I hereby certify that the above newborn is listed in the Births Register.

This certificate is issued in accordance with article 30 of the Population Registry Law of 1965

At the office of the Population Administration in BET SHEMESH

Date 21 January 2008



Seal of Ministry

גילוי חדר
120 בכ"ו

חתימת מפקד הרשום
Signature of Registrar

האגף הלידה
הנני מאשר כי הילוד נרשם במסר הלידה

התאריך נחתם בהתאם לסעיף 30
לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965
במסגרת מנהל אוכלוסין
בבית שמש
תאריך 21 בינואר 2008



תעודת לידה
BIRTH CERTIFICATE

Surname	HOCHSTER	הכסטר	שם המשפחה
Given name	SHIRA EMUNA	שירה אמונה	השם הפרטי
Given name of father	BENJAMIN YEHOShUA	בנימין יהושע	השם הפרטי של האב
Given name of mother	RONIT	רונית	השם הפרטי של האם

Surname of mother's father	KANRI	כנרי	שם המשפחה של אבי האם
Identity no.	3 2818435 3		מספר זהות
Sex	FEMALE	נקבה	המין
Nationality	JEWISH	יהודי	הלאום
Religion	JEWISH	יהודי	הדת
Place of birth	JERUSALEM	ירושלים	מקום הלידה
Hospital's name	SHAARE ZEDEK	שערי צדק	שם בית החולים
Date of birth	31 March 2005	כ' באדר ב' תשס"ה	תאריך הלידה

I hereby certify that the above newborn is listed in the Births Register.

הנני מאשר כי הילוד נרשם בספר הלידות

This certificate is issued in accordance with article 30 of the Population Registry Law of 1965 At the office of the Population and Immigration

התעודה ניתנה בהתאם לסעיף 30 לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965 בלשכת רשות האוכלוסין וההגירה

Authority in BET SHEMESH

בבית שמש

Date 27 February 2011

בתאריך 27 בפברואר 2011



Seal of Ministry

טו מלאייל
ראש ענף

שם וחותמת המפקיד

Name and Signature of registrar

לכבוד

הכסטר

שירה אמונה

PASSPORT
PASSEPORT
PASAPORTE



UNITED STATES OF AMERICA

Type / Type / Tipo: P Date / Date / Fecha: 24 Dec 2007 Passport No. / No. du Passeport / No. de Pasaporte: 443909418

Surname / Nom / Apellidos: HOCHSTER

Given Names / Prénoms / Nombres: GILAD DAVID

Nationality / Nationalité / Nacionalidad: UNITED STATES OF AMERICA

Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento: 24 Dec 2007

Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento: ISRAEL

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición: 27 Aug 2008

Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad: 26 Aug 2013

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Sex / Sexe / Sexo: M

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

Authority / Autorité / Autoridad: United States Department of State

SOCIAL SECURITY

063-98-9683

THIS NUMBER HAS BEEN ESTABLISHED FOR

GILAD DAVID

HOCHSTER

SIGNATURE

07/11/2008



תעודת לידה
BIRTH CERTIFICATE

Surname HOCHSTER
Given name GILAD DAVID
Given name of father BENJAMIN YEHOASHUA
Given name of mother RONIT

שם המשפחה הכסטר
השם הפרטי גלעד דוד
השם הפרטי של האב בנימין יהושע
השם הפרטי של האם רונית

Surname of mother's father KANARI
Identity no. 3 3130490 7
Sex MALE
Nationality JEWISH
Religion JEWISH
Place of birth JERUSALEM
Hospital's name SHAARE ZEDEK
Date of birth 24 December 2007

שם וזמשתחה של אבי האם כנרי
מספר זהות המין זכר
הלאום יהודי
הדת יהודי
מקום הלידה ירושלים
שם בית החולים שערי צדק
תאריך הלידה ט"ו בטבת תשס"ח
הנני מאשר כי הילוד נרשם בספר הלידות

I hereby certify that the above newborn is listed in the Births Register.

This certificate is issued in accordance with article 30 of the Population Registry Law of 1965

At the office of the Population and Immigration

Authority in BET SHEMESH

Date 27 February 2011



Seal of Ministry

ט"ו בטבת תשס"ח
ר"א ענף

שם וחתימת הרשם
Name and Signature of registrar

התעודה ניתנה בהתאם לסעיף 30
לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965
בלשכת רשות האוכלוסין וההגירה
בבית שמש
בתאריך 27 בפברואר 2011

Information on Residence Address, Medical and School Records

1. I have lived with my wife, Ronit Hochster, since we got married in 1997 (our marriage certificate, document #6).
2. All my children lived with us at all times, since their births.
3. We lived in the city of Bet Shemesh, Israel since 1997.
4. Until 2006 we lived on 14 HaGalil st. Bet Shemesh, Israel. (see page 2 of the Extract from the Israeli Civil Registry, document #16)
5. In late 2006 we moved to another address in Bet Shemesh: 34 Nachal Lachish st., where we are living ever since. (see page 2 of the Extract from the Israeli Civil Registry, document #16).
6. Documents #17 to #29 are copies and translations of medical records from each of the years 2006, 2007, 2008, for each child. I chose medical records that contain address reference of the child.
7. Please note that since my youngest child, Gilad, was born in the last week of December 2007 (See his birth certificate above, document #14), I only have medical records on him for 2008.
8. In the relevant years, only my 2 oldest children, Yoav and Yael, where of school age. So only they attended school, hence, this file contains letters from their schools, confirming their attendance in the years they attended. Shira was only 3 years old by 2008, and Gilad was only born at the end of 2007. Hence, I have no school records for them.

Bet Shemesh
Israel 99093

State of Israel

Ministry of Interior

Summary of Registration in the Civil Registry

Family Name: **Hochster**

Private Name: **Benjamin Joshua**

Father's Private Name: **Shimon Menachem**

Mother's Private Name: **Alta Aleeza**

Sex: **Male**

ID no: **028793339**

Nationality: **Jewish**

Marital Status: **Married**

Country of Birth: **Israel**

Place of Birth: **Jerusalem**

Hebrew Date of Birth: **Cheshvan 15th 5732**

Gregorian Date of Birth: **November 3rd 1971**

Residence: **Bet Shemesh, 34 Nachal Lachish st., apt. 3, 99093**

Date of Entry to Address : **February 19th 2007**

I hereby confirm that the above details are a correct summary of the civil registry.

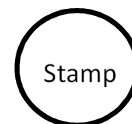
This document was given with accordance to clause 29 of the civil registry law – 1965

At the Bet Shemesh office of the civil and immigration authority

On February 17th 2011

Tibi Eyal (Signature)
Head of Branch .
Interior
Name and Signature

State of Israel
Ministry of
Office Stamp



Continued Summary of Registration in the Civil Registry

Previous Residences:

Town	Street	House No.	Entrance	Apt.	Entry Date
1. Bet Shemesh	HaGalil	14	b	12	December 29 th 1997
2. Bet Shemesh	HaGalil	14b		12	December 3 rd 1997
3. Jerusalem	Hachish	7		2	July 23 rd 1996
4. Alon Shvut	Alon Shvut				January 10 th 1993
5 Jerusalem	Hachish	7			July 12 th 1982
6. Jerusalem	Fichman				

This document was given with accordance to clause 29 of the civil registry law – 1965

At the Bet Shemesh office of the civil and immigration authority

On February 17th 2011

Tibi Eyal (Signature)

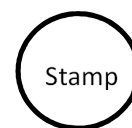
Head of Branch .

Name and Signature

State of Israel

Ministry of Interior

Office Stamp





תמצית רישום ממרשם האוכלוסין

שם המשפחה	השם הפרטי	הכסטר	בנימין יהושע
השם הפרטי של האב	שמעון מנחם		
השם הפרטי של האם	אלטה עליזה		
המין	זכר		מספר הזהות 0 2879333 9
הלאום	יהודי		
תאריך שינוי הלאום			
המצב האישי	נשוי		תאריך שינוי המצב האישי
ארץ הלידה	ישראל		ישוב לידה ירושלים
תאריך הלידה העברי	ט"ו בחשוון תשל"ב		תאריך הלידה הגריגוריאני 3 בנובמבר 1971

המען: בית שמש נחל לכיש 34 זירה 3 99093

תאריך הכניסה למען: 19 בפברואר 2007

הערות:

~~_____~~
~~_____~~

הנני מאשר כי הפרטים הנ"ל הינם תמצית נכונה ממרשם האוכלוסין
התעודה ניתנה בהתאם לסעיף 29 לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965
בלשכת רשות האוכלוסין וההגירה בבית שמש

בתאריך כ"ג באדר א תשע"א 27 בפברואר 2011

טובי אייל
ראש



שם והתימות הפקיד



המשך תמצית רישום מרשם האוכלוסין

0 2879333 9

בנימין יהושע

הכסטר

המענים הקודמים :

ישוב

תאריך הכניסה למען	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב	ישוב
29 בדצמבר 1997	12	ג	14	הגליל	1. בית שמש
3 בדצמבר 1997	12		14 ב	הגליל	2. בית שמש
23 ביולי 1996	2		7	החי"ש	3. ירושלים
10 בינואר 1993				אלון שבות	4. אלון שבות
12 ביולי 1982			7	החי"ש	5. ירושלים
				פיכמן	6. ירושלים

התעודה ניתנה בהתאם לסעיף 29 לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965
בלשכת רשות האוכלוסין וההגירה בבית שמש
בתאריך כ"ג באדר א תשע"א 27 בפברואר 2011



טיב חייל
ראש ענף

שם והתיימות המפקיד

Macabi Health Services

Doctor Sultan J.

Pediatrics

**ID: 321117517 License No.: 32888
6 Zeelim st. Bet Shemesh
02-9906333**

Member Visitation Confirmation no:72581

Mr./Ms.	Hochster	Yoav	ID: 319030896	
Address:	Nachal Lachish st. 34	Bet Shemesh	(Tel: 0029993029)	

Visited the medical clinic on the date: 06/05/2008 at: 08:52 AM

A fee of 6 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

**Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic 38
Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)**

מכבי שירותי בריאות

ד"ר סולטן י.

רפואת ילדים

ת.ז.: 321117517 מ.ר.: 32888

צאלים 6 רמת בית שמש א

02-9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 72581

גב'/מר:	הכסטר	יואב	ת.ז.: 319030896
כתובת: 34	נחל	לכיש	בית שמש (טלפון: 0029993029)

ביקרה במרפאה בתאריך: 06/05/2008 בשעה: 08:52 .

סכום היטל בסך 6 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בכפוף לתקנות התשלום שנקבעו



Macabi Health Services

Doctor Sultan J.

Pediatrics

**ID: 321117517 License No.: 32888
6 Zeelim st. Bet Shemesh
02-9906333**

Member Visitation Confirmation no:12876

Mr./Ms.	Hochster	Yoav	ID: 319030896	
Address:	Nachal Lachish st. 34	Bet Shemesh	(Tel: 0029993029)	

Visited the medical clinic on the date: 27/05/2007 at: 09:49 AM

A fee of 6 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

**Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic 38
Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)**

מכבי שירותי בריאות

ד"ר סולטן י.

המועד 07/03/2011

רפואת ילדים

ת.ז.: 321117517 מ.ר.: 32888

צאלים 6 רמת בית שמש א

02-9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 12876

גב'/מר: הכסטר יואב ת.ז.: 319030896
כתובת: נחל לכיש 34 בית שמש (טלפון: 0029993029)

ביקור/ה במרפאה בתאריך: 27/05/2007 בשעה: 09:49 .

סכום היטל בסך 6 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בכפוף לתקנות התשלום שנקבעו



Macabi Health Services

Name of Referrer: Doctor Glustein J.

License No.: 021670 0013761929

Specialty: Pediatrics

Address: 6 Zeelim st. Bet Shemesh

Tel: 9906333

Family Name: Hochster

First Name: Yoav

ID: 319030896

DOB : 17/09/1999

Sex: m **Tel:** 0029993029 **Address:** HaGalil st.

14 Bet Shemesh.

Confirmation of the child's illness

Suffers from:

- Tonsillitis Acute

And requires attendance of mother/father from 28/12/2006 until 28/12/2006, 1 day in total

28/12/2006

_____ Date

Doctor's Stamp and Signature

Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic
38 Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)

מכבי שירותי בריאות



0013761929



021670

מ.ר.

שם: ד"ר גלושטיין י.

התמחות: רופא ילדים

כתובת: רח' צאלים 6 רמת בית שמש א'

טלפון: 9906333

ת.ז.: 319030896

שם פרטי: יואב

שם משפחה: הכסטר

טלפון: 0029993029

מין: ז

ת.לידה: 17/09/1999

ת.לידה:

כתובת: הגליל 14, בית שמש

כתובת:



0319030896

אישור על מחלת הילד

סובל מ:

• TONSILLITIS ACUTE

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 28/12/2006 עד יום: 28/12/2006 , סה"כ 1 ימים.

28/12/2006

תאריך

חתימה וחתימת הרופא

מכבי שירותי בריאות
מדינת ישראל
מדינת ישראל
רח' נוהל רמאים 38
טלי 02-6591250

Macabi Health Services

Doctor Sultan J.

Pediatrics

**ID: 321117517 License No.: 32888
6 Zeelim st. Bet Shemesh
9906333**

Member Visitation Confirmation no:71002

Mr./Ms.	Hochster	Yael	ID: 323809012	
Address:	Nachal Lachish st. 34	Bet Shemesh	(Tel: 0029993029)	

Visited the medical clinic on the date: 17/08/2008 at: 10:29 AM

A fee of 6 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic 38
Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)

ד"ר סולטן י.

רפואת ילדים

ת.ז.: 321117517 מ.ר.: 32888

צאלים 6 רמת בית שמש א

02-9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 71002

גב'/מר: הכסטר יעל ת.ז.: 323809012
כתובת: 34 נחל לכיש בית שמש (טלפון: 0029993029)

ביקרה במרפאה בתאריך: 17/08/2008 בשעה: 10:29 .

סכום היטל בסך 6 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בכפוף לתקנות התשלום שנקבעו



Macabi Health Services

Name of Referrer: Doctor Sultan J.

License No.: 032888 0321117517

Specialty: Pediatrics

Address: 6 Zeelim st. Bet Shemesh

Tel: 9906333

Subject's Details: 0323809012

Family Name: Hochster

First Name: Yael

ID: 323809012

DOB: 21/09/2001

Sex: f **Tel:** 0029993029

Address: Nachal Lachish st. 34 Bet Shemesh.

Zip:99093

Confirmation of the child's illness

Suffers from:

- Vomiting

And requires attendance of mother/father from 24/12/2007 until 24/12/2007, 1 day in total

24/12/2007

Date

Doctor's Stamp and Signature

Macabi Health Services

"Macabi Kid" Clinic

38 Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)

מכבי שירותי בריאות

07/03/2011 תאריך



0321117517



032888

מ.ר. גורס מפנה

שם הילד: המפנה: דר' סולמן
התמחות: רפואת ילדים
כתובת: צאלים 6 רמת בית שמש א
טלפון: 02-9906333

ת.ז.: 323809012

שם פרטי: יעל

שם משפחה: הכסטר

ת.לדה: 21/09/2001 מין: נ טלפון: 0029993029

מיקוד: 99093

כתובת: נחל לכיש 34, בית שמש



0323809012

אישור על מחלת הילד

סוגל מ:

- VOMITING

חזקוק להשגחת אם/אב מיום: 24/12/2007 עד יום: 24/12/2007 , סה"כ 1 ימים.

23/12/2007

תאריך

חתימה וחוקמת הרופא

מכבי
מרכז מכוני קיד
רח' נחל לכיש 38
טל: 02-6591250

07/03/2011 תאריך

Macabi Health Services

Doctor Sultan J.

Pediatrics

**ID:321117517 License No.: 32888
6 Zeelim st. Bet Shemesh
9906333**

Member Visitation Confirmation no:77424

Mr./Ms.	Hochster	Yael	ID: 323809012	
Address:	HaGalil	14	Bet Shemesh	(Tel: 0029993029)

Visited the medical clinic on the date: 15/10/2006 at: 09:04 AM

A fee of 6 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

**Macabi Health
Services "Macabi Kid"
Clinic 38 Nachal
Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)**

ד"ר סולטן י.

רפואת ילדים

ת.ז.: 321117517 מ.ר.: 32668

רח' צאלים 6 רמת בית שמש א'

9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 77424

גב' מר	המסר	יעל	ת.ז.:	323809012
נחבת הגליל	14	בית שמש	(טלפון: 0029993029)	

ביקור במרפאה בתאריך: 15/10/2006 בשעה: 09:04.

סכום היסל בסך 6 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בכפוף לתקנות התשלום שנקבעו

מכבי
מרפאת מכבי קיד
רח' נחל ופאים 36
02-6591200

Macabi Health Services

Doctor Shamrot R.

Skin and Sex

ID:319368148 License No.: 31005

6 Zeelim st. Bet Shemesh

02-9906333

Member Visitation Confirmation no:67606

Mr./Ms. Hochster Shira Emu ID: 328184353

Address: Nachal Lachish st. 34 Bet Shemesh (Tel: 0029993029)

Visited the medical clinic on the date: 12/08/2008 at: 13:48 PM

A fee of 19 ILS will be charged to the bank account in the beginning of the next month, with accordance to payment policies.

Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic 38
Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)

ד"ר שמרוט ר.

עור ומין
ת.ז.: 319368148 מ.ר.: 31005
צאליים 6 רמת בית שמש א
02-9906333

אישור ביקור לחבר: מספר: 67606

גב'מר: הכסטר שירה אמו ת.ז.: 328184353
כתובת: 34 נחל לכיש בית שמש (טלפון: 0029993029)

ביקור במרפאה בתאריך: 12/08/2008 בשעה: 13:48 .

סכום היטל בסך 19 שקלים יגבה דרך חשבון הבנק בתחילת החודש הקרוב בכפוף לתקנות התשלום שנקבעו



Macabi Health Services

Name of Referrer: Doctor Glustein J. **License No.:** 021670 0013761929
Specialty: Pediatrics
Address: 6 Zeelim st. Bet Shemesh
Tel: 9906333

Subject's Details:

0328184353

Family Name: Hochster **First Name:** Shira Emu **ID:** 328184353

DOB: 31/03/2005 **Sex:** f **Tel:** 0029993029

Address: Nachal Lachish st. 34 Bet Shemesh. **Zip:**99093

Confirmation of the child's illness

Suffers from:

- Fever

And requires attendance of mother/father from 04/06/2007 until 04/06/2007 , 1 day in total

03/06/2007 _____ Date Doctor's Stamp and Signature

Macabi Health
Services "Macabi Kid"
Clinic 38 Nachal
Refaim st.
Tel. 02-6591250

(- signature -)

מכבי שירותי בריאות

העתק 07/03/2011



0013761929



021670

מ.ר גורם מפנה

שם הגורם המפנה: ד"ר גלושטיין י.
התמחות: רופא ילדים
כתובת: רח' צאלים 6 רמת בית שמש א'
טלפון: 9906339

פרטי הנבדק



0328184353

ת.ז.: 328184353

שם פרטי: שירה אמו

שם משפחה: הכסטר

טלפון: 0029993029

מין: נ

31/03/2005

ת.לידה:

נחל לזיש 34, בית שמש

כתובת:

מיקוד: 99093

אישור על מחלת הילד

סובל מ:

• FEVER

חזקוק להשגחת אם/אב מיום: 04/06/2007 עד יום: 04/06/2007, סה"כ 1 ימים.

03/06/2007

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

מכבי שירותי בריאות
מרכז מידע
02-6571250
02-6571250

Macabi Health Services

Name: Doctor Karshai David **License No.:** 020723 0055709554
Specialty: Pediatrics
Address: 15 Chativat Harel st.
Tel: 9917587

Family Name: Hochster **First Name:** Shira Emuna **ID:** 328184353
DOB: 31/03/2005 **Sex:** f **Tel:** 0029993029
Address: 14 HaGalil st. Bet Shemesh.

Confirmation of the child's illness

Suffers from:

- Viral Infections UNS

And requires attendance of mother/father from 20/02/2006 until 20/02/2006, 1 day in total

22/02/2006 _____ Date Doctor's Stamp and Signature

Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic 38
Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)

מכבי שירותי בריאות

העמוד 07/03/2011



0055709554



020723

מ.ר.

שם: ד"ר קרשאי דוד
התמחות: רופא ילדים
כתובת: חטיבת הראל 15
טלפון: 9917587

ת.ז.: 328184353

שם פרטי: שירה אמו

שם משפחה: הכסטר

0029993029 טלפון:

מין: נ

31/03/2005

ת.לידה:

הגליל 14, בית שמש

כתובת:



0328184353

אישור על מחלת הילד

סובל מ:

• VIRAL INFECTIONS UNS

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 20/02/2006 עד יום: 20/02/2006 , סה"כ 1 ימים.

20/02/2006

תאריך

חתימה וחותמת הרופא

מכבי שירותי בריאות
מרכזת מכבי
רח' מנחם פרידמן 36
טל 02-6591250

העמוד 07/03/2011

Macabi Health Services

Name of Referrer: Doctor Sultan J. **License:** 032888 **0321117517**
Specialty: Pediatrics
Address: 6 Zeelim st. Bet Shemesh
Tel: 9906333

Subject's Details:

0331304907

Family Name: Hochster **First Name:** Gilad David **ID:** 331304907 **DOB:**
24/12/2007 Sex: m Tel: 0029993029
Address: Nachal Lachish st. 34 Bet Shemesh. **Zip:**99093

Confirmation of the child's illness

Suffers from:

- URI

And requires attendance of mother/father from 25/05/2008 until 25/05/2008, 1 day in total

25/05/2008 _____ Date Doctor's Stamp and Signature

Macabi Health Services
"Macabi Kid" Clinic 38
Nachal Refaim st.
Tel. 02-6591250
(- signature -)

מכבי שירותי בריאות

העמדה: 03/03/2011



0321117517



032888

מ.ר. גורם מפנה

שם הגורם המפנה: דר' סולטן י.

התמחות: רפואת ילדים

כתובת: צאלים 6 רמת בית שמש א

טלפון: 02-9906333

ת.ז.: 331304907

שם פרטי: גלעד דוד

שם משפחה: הכסטר

פרטי הנבדק



0331304907

ת.לידה: 24/12/2007 מין: ז טלפון: 0029993029

מיקוד: 99093

כתובת: 34 נחל לכיש, בית שמש

אישור על מחלת הילד

סובל מ:

• URI

וזקוק להשגחת אם/אב מיום: 25/05/2008 עד יום: 25/05/2008, סה"כ 1 ימים.

25/05/2008

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

מכבי שירותי בריאות
מ.ר. גורם מפנה
02-6591250

העמדה: 03/03/2011