



דוא"ל tammyzadok@mvhr.org.il

טל': 04-6818016

מחלקת רישוי עסקים

תאריך: _____

בקשה לקבלת רישיון עסק

פרטי העסק

					שם העסק
					מס' ח"פ/ע. מורשה
מיקוד	ת.ד.	מס' בית	רחוב	אזור/יישוב	כתובת העסק
גוש		מגרש	חלקה	נ.צ.	מיקום העסק
					שטח העסק
					מהות העסק

- במקרה של חברה, יש לצרף אישור מורשה חתימה מטעם החברה לפתיחת הבקשה.

פרטי הבעלים של העסק

					שם פרטי
					שם משפחה
					שם האב
					מס' ת.ז.
מיקוד	ת.ד.	מס' בית	רחוב	אזור/יישוב	כתובת מגורים
					טלפון
					נייד
					פקס
					דוא"ל
					חתימה וחותמת העסק

פרטי מנהל/איש קשר של העסק

					שם פרטי
					שם משפחה
					שם האב
					מס' ת.ז.
					טלפון
					נייד
					פקס
					דוא"ל
					סוג הקרבה לבעלים
					חתימה וחותמת של מנהל/איש קשר

- במקרה של יפוי כח, יש לצרף אישור בעל העסק ע"ג המסמך המצורף, נספח א'.
- יש לצרף לבקשה זו: ת.ז של בעל העסק ושל המנהל/איש קשר, תעודת עוסק מורשה, היתר בנייה.

