

המועצה האזורית עמק חפר

מחלקת רישוי עסקים ופיקוח רב תכליתי

ליד מדרשת רופין מיקוד, 40250 טל': 09-8981613/668, פקס: 09-8947587



אה 31

תאריך: _____

מס' רישום: _____

**בקשה לרישיון עסק / היתר זמני
לפי חוק רישוי עסקים, התשכ"ח - 1968**

**לפתיחת תיק - בקשה לרישיון עסק - יש להביא !
היתר בניה + טופס 4 + 3 תכניות של מבנה העסק.
פרשה טכנית של העסק**

סיבת הבקשה

- | | | | |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> עסק חדש | <input type="checkbox"/> תוספת שותף | <input type="checkbox"/> שינוי מהות | <input type="checkbox"/> הגדלת שטח |
| <input type="checkbox"/> חידוש רישיון | <input type="checkbox"/> יציאת שותף | <input type="checkbox"/> תוספת פריט | <input type="checkbox"/> הקטנת שטח |
| <input type="checkbox"/> שונתה הבעלות בעסק | <input type="checkbox"/> שינוי שם בעלים | <input type="checkbox"/> ביטול פריט | <input type="checkbox"/> |

פרטי העסק

רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	מרכז מסחרי	מס' חנות	טלפון
פקס	מקום העסק			גישה לעסק	שטח במ"ר	מספר עובדים

שם העסק: _____ ח.פ. של החברה: _____

כתובת כמשכוח דואר

שם	רחוב/ת"ד	מספר בית	ישוב	טלפון	<input type="checkbox"/> עסק <input type="checkbox"/> כתובת פרטית
----	----------	----------	------	-------	--

פרטי הבעלים והמנהלים של העסק (כאשר הבעלים הם חברה, יש לרשום את שמות המנהלים ליד שם החברה)

שם בעל העסק/תאגיד	שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות/תאגיד	כתובת פרטית	טלפון	סמן ✓	
						בעלים	מנהל

תאור העסק המבוקש (פירוט כל סוגי העיסוק הנעשים בעסק)

פרטי העסק הקודם (למלא אם רלוונטי) מיופה כח (למלא אם רלוונטי)

תיאור העסק ומספר סידורי לפי צו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי), התשנ"ה-1995	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	רחוב
שם בעלים קודם	מס' תיק רישוי/רישיון קודם			

הערות

E mail : _____

חתימת החברה/שותפות

חתימת המבקשים

תאריך