

מועצה אזורית



מועצה אזורית זבולון דואר כפר המכבי מיקוד 3003000
 טלפון: 04-8431530 פקס: 04-8478151
 e-mail: zvalum.co.il http://www.zvalum.org.il

2000 תקנה 194

בקשה לרישיון עסק / היתר זמני/ היתר מזון

- לפי חוק רישוי עסקים התשכ"ח 1968

שם הנסק:	בית עסק	מספר תיק:	X	נ"ש:
תאריך הנסק:		רשיון:		חשקה:
כנס:		מנה קודם:		שטח:
כתובת:		קו ארץ:		מגרש:
אזור:	אזור לא מוגדר	היתר בנייה:		מ"ר:
עובדים:	/ /	מיוכל מנעלים:		

כתובת למשלוח דואר:

פרטי הבעלים והמנהלים של הנסק:

שם בעלים / חברה	תפקיד	מספר זהות	כתובת מלווית	גיוס / נייח
				-

סלבת הבקשה: - יוסק חדש - ת הגשה אחרון

תאריך הגירה	שולם	לתשלום	ת.תשלום אחרון	מספר מסלקה	מספר קבלה

הנחיות רשות הרישוי:

הנחיות:

1. טופס זה אינו מהווה אישור על הגשת הבקשה לרישיון הנסק.
2. אישור על הגשת הבקשה יינתן לאחר תשלום האגרה כנדרש בטופס זה ועם מסירתו לפקיד הרישוי.
3. אין בהגשת הבקשה משום התחייבות של רשות הרישוי למתן רישיון או אישור הבקשה.
4. אין החזרי אגרה לבקשות שלא אושרו.
5. אין בכצוע התנאים מוגרמי הרישוי משום התחייבות של הרשות למתן רישיון עסק אלא לאחר קבלת כל האישורים.
6. לתשומת ליבך, ניהול עסק ללא רישיון מהווה עבירה על החוק.

חתימת המבקשים
 חתמי מאשר שקראתי את ההנחיות הנ"ל ומצהיר כי הפרטים הרשומים הניזק הינם נכונים ואין בהם הוצאת שווא כלשהי

תאריך _____ חתימת המבקשים _____ חתימת החברה / שותפות _____