



מזכרת בתיה
תרמ"ג 1883

איכות הסביבה – רישוי עסקים

טל': 08-9371103 פקס: 08-9349003

המועצה המקומית

מזכרת בתיה

תאריך: _____ אה 31
מס' רישום: _____

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

נספחים מצורפים

תכנית עסקית

חוות דעת מקדמית

אישור בודר עזר

מספר תיק רישוי/ בקשה	
מספר חשבון ארנונה	

סיבת הבקשה

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

פרטי העסק

רחוב	מס' בית	כניסה	קומה	מרכז מסחרי	מס' חנות	טלפון
פקס	מקום העסק		גישה לעסק		שטח במ"ר	מספר עובדים
	<input type="checkbox"/> מבנה מגורים	<input type="checkbox"/> חצר	<input type="checkbox"/> תעשייה	<input type="checkbox"/> חזית		
	<input type="checkbox"/> מבנה מסחרי	<input type="checkbox"/> סככה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> עורף		
שם העסק		מספר סידורי לפי צו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי), התשנ"ה-1995 _____				
		הערות				

כתובת למשלוח דואר

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

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

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

תאור העסק המבוקש (פירוט כל סוגי העיסוק הנעשים בעסק)

מיופה כח (למלא אם רלוונטי)

פרטי העסק הקודם (למלא אם רלוונטי)

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

הערות

חתימת החברה/שותפות

חתימת המבקשים

תאריך