



רישוי עסקים/נכסים

טופס מס' 19

התחייבות בעל העסק/ נכס/ היזם בנושא זיקוקי דינור או כל אמצעי פירוטכניקה

(בהתאם לדרישה מס' 30.03.29 במערכת "שלהבת" של הרשות הארצית לכבאות והצלה)

תאריך: _____

לכבוד:

מוקד שירות ומידע עבור כבאות והצלה לישראל - מדור הגנה מאש
באמצעות דוא"ל tservice@102.gov.il

פרטי בית הנכס/בניין:									
מס' תיק ברשות הכבאות		שם הנכס/בניין		שם הבעלים בנכס/בניין		ח.פ. / ע.מ. / ע.ר. / ת"ז			
כתובת הנכס/בניין:									
יישוב		רחוב/ גוש, חלקה, מגרש		מס' בית		מיקוד		ת"ד	
פרטי התקשרות איש קשר ראשי:									
שם מלא		תפקיד		מס' טלפון נייד		כתובת דואר אלקטרוני			

אני הח"מ (שם מלא): _____ ת.ז. _____ מצהיר כי בנכס/עסק המפורט לעיל לא יופעלו זיקוקי דינור או כל אמצעי פירוטכניקה למיניהם, ללא אישור מתאים.

שם בעל העסק/ נכס/ היזם/ מורשה חתימה: _____ תפקיד: _____

חתימה וחותמת: _____