



טופס הגשת בקשה לקבלת היתר-
לקבלן כח אדם המעסיק עגורנאים

פרטי התאגיד:

שם התאגיד: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר מזהה (ת.פ.): לחץ כאן להזנת טקסט.

דרכי התקשרות עם התאגיד:

ישוב: לחץ כאן להזנת טקסט. רחוב: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר בית: לחץ כאן להזנת טקסט.
מספר דירה: לחץ כאן להזנת טקסט. מיקוד: לחץ כאן להזנת טקסט.
מספר ת"ד: לחץ כאן להזנת טקסט. ישוב ת"ד: לחץ כאן להזנת טקסט. מיקוד ת"ד: לחץ כאן להזנת טקסט.

מספר טלפון משרד: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר פקס: לחץ כאן להזנת טקסט.
מספר טלפון נייד: לחץ כאן להזנת טקסט.

איש קשר בתאגיד (עובד התאגיד אין להפנות כאן למייצג):

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר
טלפון ישיר: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון נייד: לחץ כאן להזנת טקסט.
תפקיד איש הקשר: לחץ כאן להזנת טקסט.
דוא"ל (כתובת דוא"ל תשמש לכלל ההתכתבויות איתך בנוגע לבקשה): לחץ כאן להזנת טקסט.
אתר אינטרנט: לחץ כאן להזנת טקסט.

פרטי רו"ח:

אם ישנו רו"ח- נא מלא את הפרטים הבאים:

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט.

מייל: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון: לחץ כאן להזנת טקסט.

כתובת: לחץ כאן להזנת טקסט.

בא כוח המייצג את התאגיד:

האם ברצונך שכל הטיפול בהליך הרישוי יתבצע באמצעות בא כוח (עו"ד) בלבד: כן לא

אם כן- נא מלא את הפרטים הבאים:

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משרד: לחץ כאן להזנת טקסט.





דוא"ל: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון: לחץ כאן להזנת טקסט.

*יש לצרף ייפוי כח חתום של עו"ד מציג בתיק.

פירוט בעלי התפקידים הבכירים בתאגיד:

-יש לפרט את כל בעלי התפקידים הבכירים בתאגיד.

-יש לבחור מתוכם עד שלושה שיוצגו על גבי ההיתר.

בעל תפקיד בכיר	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	תפקיד	תאריך לידה	נייד	לרשום בהיתר
1	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
2	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
3	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
4	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
5	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
6	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
7	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
8	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא





9	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
10	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

הערות:

לחץ כאן להזנת טקסט.

לטופס זה חובה לצרף את כלל המסמכים כמפורט באתר .

תאריך: לחץ כאן להזנת טקסט. שם מגיש הבקשה: לחץ כאן להזנת טקסט.

חתימה וחותמת:

