

בקשה לרישום שם עסק

הודעה בהתאם לסעיפים 5-6 לפקודת רישום שמות עסק, 1935

1. שם העסק:

2. טיבו הכללי של העסק:

3. מקום העסקים העיקרי:

4. פרטי מגיש/ת הבקשה:

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות

5. פרטי העסק (סמך/ני X במקום המתאים ומלא את הפרטים):

חברה [

שם חברה:

מען החברה הרשום:

שותפות (פרטי כל השותפים) / יחיד [

שם פרטי ומשפחה	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.	אזרחות	אזרחות קודמת	כתובת מגורים	משלח יד אחר	גיל	
									1.
									2.
									3.
									4.
									5.
									6.
									7.
									8.

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה בנין 1, ירושלים 9446722, ת"ד 34071 ירושלים 9134001

טלפון: *5601 שלוחה 1, [פניה מקוונת](#)

שעות קבלת קהל: ימים א' ו-ד' 08:30-12:30 בזימון תור מראש בלבד;

או בתיבות ההפקדה בימים א'-ה' בין השעות 08:30-19:00



6. מועד תחילת העסקים:

יום חודש שנה

פרטי החותם:

שם משפחה

שם פרטי

מס' תעודת זהות

חתימה

תאריך:

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה בנין 1, ירושלים 9446722, ת"ד 34071 ירושלים 9134001

טלפון: *5601 שלוחה 1, [פניה מקוונת](#)

שעות קבלת קהל: ימים א' ו-ד' 08:30-12:30 בזימון תור מראש בלבד;

או בתיבות ההפקדה בימים א'-ה' בין השעות 08:30-19:00