



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 קודם	שם משפחה קודם	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