



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

שרותי בריאות הציבור
שרות המזון הארצי

Public Health Services – Food Control Services

לכבוד
יחידת יבוא
שירות המזון הארצי

הנדון: בקשה לרישום יבואן

הנני מבקש/ת להרשם בשירות המזון הארצי כיבואן מזון ולהלן הפרטים ותעודות נלוות:

שם היבואן _____ מספר ת.ז./מס' עוסק מורשה או מספר חברה _____

כתובת _____ מיקוד _____ טלפון _____

פקס _____ כתובת דואר אלקטרוני _____

כתובת מחסן _____

מצ"ב:

צילום ת.ז. ו"תעודת עוסק מורשה" או אישור מרשם החברות במקרה והיבואן הוא תאגיד או "תעודת עוסק פטור".

צילום רשיון עסק בתוקף ו/או רשיון יצרן בתוקף (עבור מחסן קירור ו/או תיווי) של המחסן בו יאוחסן מזון המיובא.

אישור צד ג' על הסכמתו לאחסן מוצרי יבוא של מגיש הבקשה לרישום יבואן.

אשור לשכת הבריאות המחוזית כי אין לה התנגדות לאחסן את המוצרים המיובאים במחסן של צד ג'.

הצהרת היבואן.

אנו מתחייבים להודיע על כל שינוי בפרטים הרשומים לעיל כולל תוספת מחסנים.

תאריך: _____ חתימה וחותמת היבואן: _____

תאריך עדכון: 31/12/12