



עיריית קריית ביאליק
מחלקת רישיון עסקים
טל': 04-8780852
fax: 04-8780843
דוא"ל: ravitb@qbialik.org.il

תיק רישוי

תאריך

בקשה לכפל רישיון עסק/כפל היתר זמני לעסק

אל: מנהלת רישיון עסקים עיריית קריית ביאליק

מאת: שם המבקש _____, שם העסק _____,

סוג העסק _____, כתובת _____,

טל': _____ פקס: _____, דוא"ר אלקטרוני _____

הנדון: בקשה לקבלת עותק רישיון/עותק היתר זמני לעסק

1. לעסק שבבעלותי יש רישיון עסק/היתר זמני תקין.
2. הרני מבקש כפל רישיון מהנסיבות הבאות:

- טופס הרישיון אבד.
 טופס הרישיון הושחת עקב _____
 לא קיבלתי את טופס הרישיון _____
 אחר _____

3. הצהרת בעל העסק בדבר התאמת העסק לרישיון ולתוכנית העסק כפי שאושרה:

הרני מצהיר בזאת כי לא חל כל שינוי בעסק לעומת התכנית שעלה פינה ניתן הרישיון.

לא חל שינוי בבעלות העסק ובסוג העסק כפי שאושר ברישיון.

ידוע לי כי במידה וחיל שינוי בעסק – שינוי בבעלות, שינוי במבנה הפיזי או שינוי בסוג הפעולות, רישיון העסק וכפל הרישיון שاكتבל אינם תקפים.

4. מצורף בזאת טופס בקשה לרישיון עם פרטי העסק כפי שהוא פועל היום לצורך בדיקת התאמת פרטי הרישיון למצבי העכשווי ועדכון פרטים ברישוםם.

ת.ז./ח.פ. _____ שם פרטי ומשפחה _____ חתימה _____

מעקב טיפול מדור רישיון עסקים:

- הונפק כפל רישיון/כפל היתר זמני
 הבקשה לא אושרה מהນימוקים הבאים
 עודכנו הפרטים במחשבון

תאריך _____

חתימת פקידת הרישיון