

לכבוד
מח' רישוי עסקים
אגף חזות העיר
עיריית קריית מוצקין

תאריך: _____

ג.א.נ.,

הנדון: בקשה להצבת דוכן/ים

מטרת הדוכן : _____
תאריך ושעות ההפעלה : _____
מס' הדוכנים : _____
מיקום הצבת הדוכן : _____
שם המבקש להפעלת הדוכן : _____
מס' ת.ז. של מבקש הפעלת הדוכן : _____
כתובת פרטית " " " : _____
טלפון (ב) " " " : _____
טלפון (ע) " " " : _____

שם מלא וחתימת המבקש

תאריך

עיריית קריית מוצקין
אגף חזות העיר (שפ"ע)
מח' רישוי עסקים
טל': 04-8780146
פקס: 04-8730050

לכבוד

ג.א.נ.,

אישור

להצבת דוכן/דוכנים, למטרת _____

בתנאים שלהלן:

1. אין להכריז הן בצעקות והן ע"י מגבר קול, על קיום הדוכן/ים.
2. יש לוודא ניקיון המקום בזמן פעילות הדוכן ולאחר פינוי הדוכן.
3. יש להציב את הדוכן/ים באופן שלא יהווה מכשול להולכי רגל.
4. יש לצייד את מפעילי הדוכן באישור זה.
5. _____

בכבוד רב,
רמי כהן
מנהל רישוי עסקים