

עיריית קריית מוצקין

אגף חזות העיר (שפ"ע)
מח' רישוי עסקים
שד' גושן 92 קריית מוצקין
טל': 04-8780146
פקס: 04-8730050

יפוי כוח

אני הח"מ _____ ת.ז. / _____

מגיש בקשה לרישיון עסק/ברשותי עסק * שישמש/המשמש

ל* _____ ברחוב _____ מס' _____

או חברה בעלת ח.פ. : _____

מייפה את כוחו של : _____ ת.ז. _____

לטפל עבורי בהליכים הקשורים להוצאת רישיון לעסק, כמפורט להלן (יש לסמן הליכים מאושרים):

הגשת בקשה לרישיון.

טיפול בכל הליכי הרישוי עד להוצאת רישיון.

טיפול בהוצאת היתרים למיניהם.

חתימה על רישיון.

חתימה על חידוש רישיון ו/או תנאים נוספים תתבצע על-ידי בעל העסק/מוריש חתימה.

_____ חתימת בעל העסק

_____ תאריך

* מחק את המיותר