



המחלקה לרישוי עסקים – פרטי בית עסק

שם העסק המסחרי: _____
שם בעל העסק: _____
מס' עוסק מורשה או ח.פ.(חברה) : _____
כתובת העסק: _____ ת.ד. _____
מספר טלפון בעסק : _____ מספר פקס : _____ מספר נייד: _____
דואר אלקטרוני: _____
סוג העסק (מהות העיסוק) : _____
כתובת בעל העסק: _____ ת.ד. _____ טלפון: _____
כתובת דואר אלקטרוני: _____
כמות עובדים: _____ שטח העסק: _____
בעלות על המבנה: _____
הסכם שכירות: _____ יש לצרף עותק של הסכם השכירות במקרה והמבנה לא
בבעלות בעל העסק
נא לצרף אישור עוסק מורשה או רשם חברות
הערות נוספות:

בכבוד רב,

המחלקה לרישוי עסקים

מ. מ. כפר קרע