

טופס 6 (תקנות צד(ג), ח(ב), צ(ג), 6(א) ו-(ד))
הפנית בקשה אל נותן אישור או גורם נוסף לרישיון/היתר זמני/היתר מזורז

שם הרשות: מועצה אזורית מטה אשר

לכבוד,

תאריך: _____
מספר רישום: _____
מספר תיק רישוי/בקשה: _____
סיבת הבקשה: _____
מספר חשבון ארנונה: _____

נספחים:

תרשים סביבה מפה מצבית תכנית עסק חוות-דעת מקדמית חוות דעת בעל מקצוע
 אחר

רצ"ב בקשה לחוות דעתך לבקשה לרישיון/היתר זמני / היתר מזורז שהוגשה לרשות הרישוי לפי
חוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968, לעסק שפרטיו להלן:

שם העסק:

פרטי העסק:

רחוב	מספר בית	כניסה	קומה	שם מרכז מסחרי	מספר חנות	טלפון
<u>פקס/דוא"ל</u>	מקום העסק			גישה לעסק	שטח (מ"ר)	מספר עובדים
	<input type="checkbox"/> מבנה מגורים <input type="checkbox"/> מבנה מסחרי <input type="checkbox"/> חצר <input type="checkbox"/> סככה <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> _____			<input type="checkbox"/> חזית <input type="checkbox"/> מדרגות <input type="checkbox"/> עורף <input type="checkbox"/> _____		
<u>שם העסק</u>	<u>מספר סידורי לפי צו רישוי עסקים</u>			<u>מספר זהות/תאגיד</u>	<u>הערות</u>	
	<u>(עסקים טעוני רישוי), התשע"ג-2013</u>					

סוג העסק המבוקש: (תאור העיסוק והמספר הסידורי בצו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי),
התשע"ג-2013 (להלן - הצו))

מספר סידורי בצו	תיאור העיסוק	הערות

בתאריך ____/____/____ ניתן למבקש היתר מזורז אי
 מצ"ב העתק ההיתר המזורז עם מצורפיו.

פרטי הבעלים והמנהלים של העסק:

(כאשר הבעלים הם חברה יש לרשום את שמות המנהלים ליד שם החברה)

סמן ✓		טלפון	כתובת פרטית	מספר זהות/תאגיד	שם בעל העסק/תאגיד	
בעלים	מנהל				שם פרטי	שם משפחה

הערות והודעות רשות הרישוי:

פרטי השולח:

שם פרטי ושם משפחה תפקיד חתימה

=====

תשובת נותן האישור / גורם נוסף

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 6 ו-1א6 לחוק רישוי עסקים, להלן תשובתי לבקשה לרישיון שפורטה לעיל:

- ניתן אישורי למתן רישיון עסק / היתר זמני / היתר מזורז ב'.
- התנאים המוקדמים למתן רישיון / היתר זמני / היתר מזורז ב' הם / מצ"ב בנספח _____:
- התנאים ברישיון / בהיתר זמני / בהיתר מזורז ב' לניהול העסק הם / מצ"ב בנספח _____:
- מתנגד למתן רישיון עסק / היתר זמני / היתר מזורז ב'.
- הנימוקים להתנגדות הם / מצ"ב בנספח _____:
- ניתן אישורי להארכת ההיתר המזורז בתקופה נוספת של _____ יום (ניתן למלא עד 90 ימים).

פרטי נותן האישור:

שם מלא	תפקיד	חתימה	תאריך