

תיק רישוי: _____

תאריך: _____

בקשה להפעלת דוכן מזון (כחלק מיריד מזון)

שם הידיד: _____ מקום: _____ מועד היריד: _____

שם העסק הראשי: _____ מלפון: _____

מהות העסק: _____

כתובת העסק: רחוב _____ מס' _____ עיר _____

מרכז מסחרי _____ חנות מספר _____

שם בעלים: _____

מס' תיק רישוי של הרשות המקומית בה נמצא העסק הראשי _____
 מצב רישוי העסק: יש רישוי, בתוקף עד _____ / הוגשה בקשה שפרס אושרה/לא הוגשה בקשה לרישוי.
 רישוי יצרן של מערד הבריאות: יש/מספר _____, ל _____, לא חייב ברישוי יצרן/
 הרישוי פרס אושר.

הערות: _____

פרטי הדוכן:

פירוט הפעילות בדוכן (יש לפרט מה מוכרים, באיזה אריזה/כלי, איזה פעולות הכנה מבוצעות):

אמצעים לשמירה על המזון (סמן את הרלוונטיים): מקרר/ מקפיא/ פלמת חימום/אחר _____

אמצעים להכנה סופית של המזון במקום: כידיים גז/ כיריים חשמליות/אחר _____

אופן העברת המזון מהעסק לדוכן (יש לפרט אמצעי שמירת חום או קוד בומן ההובלה, משך זמן ההובלה,
 אופן אריזת המזון, הטמפרטורה בה יצא המזון מהעסק):

הצהרה והתחייבות:

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים לעיל הינם נכונים ומדויקים.
 הנני מתחייב שלא לחרוג מתנאי משרד הבריאות שנמסרו לי. ידוע לי כי אי עמידה
 בתנאים תביא לסגירה מידית של הדוכן והשמדת המזון שיחזק בניגוד לתנאים.