



עיריית יבנה
מחלקת רישוי עסקים

לכבוד
מחלקת רישוי עסקים
עיריית יבנה

הצהרה בדבר אי-אחסנת סמים תרופות נרקוטיות מכל סוג
לפי סעיף 11 בדרישה לרישוי עסק (כהגדרתו בצו רישוי עסקים)

שם ומשפחה: _____ ת"ז: _____

שם העסק: _____ כתובת בית העסק: _____

מצהיר/ה בזאת:

כי בית העסק המשמש ל_____ לא מאוחסנים סמים או תרופות נרקוטיות מכל סוג, לפי סעיף 11 בדרישה לרישוי עסק.

בעסק מאוחסנים (נא לפרט) _____.

העסק **מאובטח/לא מאובטח (נא לסמן)** ע"י מצלמות במעגל סגור ומערכת אזעקה העומדת בתקן.

ימים ושעות פעילות העסק: _____

על החתום:

שם פרטי ומשפחה: _____

טלפון: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

