

טופס 2 (תקנה 4א)

שם הרשות : עיריית קריית מלאכי
תאריך _____
מס' רישום _____



**בקשה לרשיון עסק/היתר זמני לפי חוק
רישוי עסקים, התשכ"ח 1968-**

נספחים מצורפים

רישום סביבה מפה מצבית תכנית עסק

חוות דעת מקדמית חוות דעת בעל מקצוע

סיבת הבקשה <input type="checkbox"/> עסק חדש <input type="checkbox"/> חידוש רשיון <input type="checkbox"/> שינוי הבעלות בעסק <input type="checkbox"/> תוספת שותף <input type="checkbox"/> יציאת שותף <input type="checkbox"/> שינוי שם בעלים <input type="checkbox"/> שינוי מהות <input type="checkbox"/> תוספת עיסוק <input type="checkbox"/> ביטול עיסוק <input type="checkbox"/> הגדלת שטח <input type="checkbox"/> הקטנת שטח <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			מספר תיק רישוי/ בקשה מספר חשבון ארנונה
---	--	--	---

פרטי העסק

רחוב	מספר בית	כניסה	קומה	שם מרכז מסחרי	מספר חנות	טלפון
פקס	מקום העסק		גישה לעסק		שטח	מספר עובדים
	<input type="checkbox"/> מבנה מגורים	<input type="checkbox"/> חצר	<input type="checkbox"/> תעשייה	<input type="checkbox"/> חזית		
שם העסק		<input type="checkbox"/> מבנה מסחרי		<input type="checkbox"/> סככה	<input type="checkbox"/> עורף	מ"ר
מספר סידורי לפי צו רישוי עסקים (עסקים) _____ טעוני רישוי, התשנ"ה 1995-						

כתובת למשלוח דואר

שם	רחוב/ת"ד	מספר בית	יישוב	טלפון
<input type="checkbox"/> עסק	<input type="checkbox"/> מיופה כח			
<input type="checkbox"/> כתובת פרטית	_____			

פרטי הבעלים והמנהלים של העסק (כאשר הבעלים הם חברה יש לרשום את שמות המנהלים ליד שם החברה)

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

תאור העסק המבוקש (פירוט כל סוגי העיסוק הנעשים בעסק)

מיופה כוח (למלא אם רלוונטי)

פרטי העסק הקודם (למלא אם רלוונטי)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	רחוב	תיאור העסק, ומספר סידורי לפי צו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי), התשנ"ה 1995- _____
מספר בית	יישוב	טלפון	פקס	שם הבעלים הקודם
				מס' תיק רישוי/רשיון קודם _____

הערות

_____ תאריך

_____ חתימת המבקשים

_____ חתימת החברה/שותפות

חותמת הבנק/הקופה

סכום לתשלום _____ ש"ח