

שם הרשות: אשכול

לכבוד: _____
 תאריך: _____
 מס' רישום: _____

אישור / דחיה הגשת בקשה לרישיון עסק /
היתר זמני/ היתר מזורז / רישיון על יסודי תצהיר

לפי חוק רישוי עסקים, התשכ"ח 1968

סיבת הבקשה	מספר חשבון ארנונה	רישוי/בקשה	מספר תיק
------------	----------------------	------------	----------

אנו מאשרים בזאת כי בתאריך _____ הוגשה בקשה לרישיון/להיתר זמני/היתר
 מזורז/לרישיון על יסודי תצהיר לפי הפרטים האלה:

שם העסק:		ישוב	
מיקום העסק			
<input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> חצר <input type="checkbox"/> סככה	<input type="checkbox"/> מבנה מגורים <input type="checkbox"/> מבנה מסחרי	

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

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

תיאור העסק המבוקש

מספר סידורי לפי צו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי), התשע"ג-2013	מספר סידורי בצו	תיאור העיסוק

לבקשה צורפו המסמכים הבאים:

א. תרשים סביבה, מפה מצבית, תוכנית העסק.

ב. _____

ג. _____

בבקשה להיתר מזורז ב' (סמן את הרלוונטי)

לא הוגש תצהיר במועד הגשת הבקשה:

הוגש תצהיר במועד הגשת הבקשה: מצורף טופס 5 בדבר אישור קבלת התצהיר:

הערות:

לחלופין:

הגשת הבקשה אינה מאושרת מנימוקים אלה:

חסרים בבקשה הפרטים שלהלן שנדרשו לפי טופס 2: _____

חסרים בבקשה המסמכים המפורטים להלן:

תרשים סביבה/ מפה מצבית/ תוכנית עסק (יש לסמן):

אישור זה אינו מהווה רישיון, היתר זמני או היתר מזורז לניהול העסק. המנהל עסק ללא רישיון, היתר זמני או היתר מזורז עובר על החוק ויהא צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

קיבל מבקש היתר מזורז א' או רישיון על יסודי תצהיר הודעה מרשות הרישוי על מסמכים שעליו להגיש או חלפו 21 ימים מיום הגשת הבקשה ולא ניתנה למבקש הודעה על דחיית הבקשה או על הארכת התקופה לקבלת החלטת רשות הרישוי, יגיש המבקש תצהיר לפי טופס 5 שלווה עותקים, ויצרף לכל עותק של התצהיר את המסמכים שדרשה רשות הרישוי בהודעתה.

מבקש היתר מזורז ב' שלא הגיש תצהיר במועד הגשת הבקשה, ולא ניתן למבקש הודעה על דחיית הבקשה או על הארכת התקופה לקבלת החלטת רשות הרישוי, יגיש המבקש תצהיר לפי טופס 5 בשלושה עותקים, ויצרף לכל עותק של התצהיר את המסמכים שדרשה רשות הרישוי בהודעתה.

שם הפקיד/ה המטפל

חתימת הפקיד/ה המטפל
