

רישוי עסקים

ייפוי כוח

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ / חברה בעלת

ח.פ. _____:

מגיש בקשה לרישיון עסק/ברשותי עסק * _____ שישמש/המשמש ל* _____
ברחוב _____ מס' _____ .

מייפה את כוחו של: _____ ת.ז. _____:

כתובת: _____ מספר נייד: _____:

לטפל עבורי בהליכים הקשורים להוצאת רישיון לעסק, כפורט להלן (יש לסמן הליכים מאושרים):

- הגשת בקשה לרישיון.
- טיפול בכל הליכי הרישוי עד להוצאת רישיון.
- טיפול בהוצאת היתרים למיניהם.
- חתימה על רישיון.
- קבלת כל מידע הנוגע להליך רישוי עסקים, לרבות העתקי מסמכים.

מיופה כוח הנ"ל הינו * בנוסף/במקום מיופה כוח המאושרים בתיק העסק.

ידוע לי כי לפי האמור בחוק רישוי עסקים התשכ"ח – 1968, אסור לנהל עסק טעון רישוי ללא רישיון עסק והעובר על כך, צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

חתימה על חידוש רישיון ו/או תנאים נוספים תתבצע על ידי בעל העסק/מורשי חתימה

_____ חתימת בעל העסק

_____ תאריך

* מחק את המיותר

להחזיר לפקס' 09-7610306
"המידע נשמר בהתאם לחוק הגנת הפרטיות ובפנקס מאגרי המידע של עיריית רעננה שמספרו 990027579"