

### ייפוי כוח

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ / חברה בעלת

ח.פ. \_\_\_\_\_ .

מגיש בקשה לרישיון עסק/ברשותי עסק \* \_\_\_\_\_ שימש/המשמש ל\* \_\_\_\_\_  
ברחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ .

מייפה את כוחו של: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ :

כתובת: \_\_\_\_\_ מספר נייד: \_\_\_\_\_ :

**לטפל עבורי בהליכים הקשורים להוצאת רישיון לעסק, כמפורט 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"

