

ייפוי כוח לטיפול בבקשה לרישיון עסק/היתרים

מספר תיק רישוי _____ (במידה וקיים)

אני הח"מ _____ מס' ת. זהות _____
כתובת העסק _____ סוג העסק _____
שם בעלי העסקים הנוספים: _____
מס' טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____
מייפה את כוחו של _____ מס' ת. זהות _____
מקצוע _____ מס' רישיון _____
כתובת _____
מס' טלפון נייד _____ דוא"ל: _____

יש לצרף צילום תעודת זהות צבעונית של המיופה כח ובעל העסק

לטפל עבורי בהליכים הקשורים להוצאת רישיון עסק, חידוש רישיון עסק וקבלת
הרישיון ותנאיו עבור בעל העסק

ידוע לי כי אין באישור לביצוע פעולות בטופס זה לפטור אותי מחובותיי כבעל עסק
מלקיים הוראות ודרישות הדינים הנוגעים לחוק רישוי עסקים, תכנון ובניה,
שירותי כבאות, חוקי עזר עירוניים וחקוק מתאים אחר.

הנני מצהיר כי זה שמי וזו חתימתי ותוכן מסמך זה אמת.

חתימת בעל העסק: _____ תאריך: _____

חותמת תאגיד: _____