



**ייפוי כוח לטיפול בבקשה לרישיון עסק/היתרים**

מספר תיק רישוי \_\_\_\_\_ (במידה וקיים)

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת העסק \_\_\_\_\_ סוג העסק \_\_\_\_\_

שם בעלי העסקים הנוספים \_\_\_\_\_

מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

מקצוע \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

**לטפל עבורי בהליכים הקשורים להוצאת רישיון לעסק, כמפורט להלן (יש לסמן V על הליכים מאושרים):**

- קבלת מידע מוקדם.
- הכנת תוכנית עסק.
- הגשת בקשה לרישיון, להיתר זמני או היתר מזורז וקבלת כל מידע הנוגע להליך הרישוי.
- טיפול בכל הליכי הרישוי עד להוצאת הרישיון.
- טיפול בהוצאת היתרים למיניהם.
- מיופה הכוח הנ"ל הינו בנוסף / במקום (יש להקיף) מיופה כוח המאושרים בתיק העסק.
- ידוע לי כי לפי האמור בחוק רישוי עסקים התשכ"ח 1968, אסור לנהל עסק טעון רישוי ללא רישיון עסק.
- חתימה על חידוש רישיון / תנאים נוספים תתבצע על ידי בעל העסק / מורשה חתימה.
- **הנני מצהיר/ה כי הפרטים שצוינו נכונים ומלאים.**

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

