

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.
