

מספר תיק רישוי משלוח	מספר חשבון ארנונה	תאריך
----------------------	-------------------	-------

**נספחים:**

- תרשים סביבה  מפה מצבית  תכנית עסק
- חוות-דעת מקדמית  חוות דעת בעל מקצוע
- אחר

**לכבוד נותן אישור/ גורם נוסף:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**הפנית בקשה אל נותן אישור או גורם נוסף לרשיון/היתר זמני/היתר מזורז**

**מאת רשות הרישוי: \_\_\_\_\_**

רצ"ב בקשה לחוות דעתך לבקשה לרשיון/היתר זמני / היתר מזורז שהוגשה לרשות הרישוי לפי חוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968, לעסק שפרטיו להלן:

**שם העסק:**

\_\_\_\_\_

**פרטי העסק**

רחוב	מספר בית	כניסה	קומה	שם מרכז מסחרי	מספר חנות	טלפון
פקס/דוא"ל	<b>מקום העסק</b>			<b>גישה לעסק</b>	שטח	מספר עובדים
	<input type="checkbox"/> מבנה מגורים	<input type="checkbox"/> חצר	<input type="checkbox"/> תעשייה	<input type="checkbox"/> חזית <input type="checkbox"/> מדרגות	מ"ר	
	<input type="checkbox"/> מבנה מסחרי	<input type="checkbox"/> סככה	_____	<input type="checkbox"/> עורף _____		
<b>שם העסק</b>	מספר סידורי לפי צו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי), התשע"ג-2013 _____			מספר זהות/תאגיד	הערות	

**סוג העסק המבוקש: (תיאור העיסוק והמספר הסידורי בצו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי), התשע"ג-2013 (להלן - הצו))**

מספר סידורי בצו	תיאור העיסוק	הערות

בתאריך \_\_\_\_\_ ניתן למבקש היתר מזורז א' (מצ"ב העתק ההיתר המזורז עם מצורפיו).

**פרטי הבעלים והמנהלים של העסק (כאשר הבעלים הם חברה יש לרשום את שמות המנהלים ליד שם החברה)**

סמן ✓		טלפון	כתובת פרטית	מספר זהות/תאגיד	שם בעל העסק/תאגיד	
בעלים	מנהל				שם פרטי	שם משפחה

**הערות והודעות רשות הרישוי**


**פרטי השולח:**

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
 =====

**תשובת נותן האישור / גורם נוסף**

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 6 ו-1א6 לחוק רישוי עסקים, להלן תשובתי לבקשה לרשיון שפורטה לעיל:

ניתן אישורי למתן רשיון עסק / היתר זמני / היתר מזורז ב'

התנאים המוקדמים למתן רשיון / היתר זמני / היתר מזורז ב' הם / מצ"ב בנספח \_\_\_\_ :

--

התנאים ברשיון / בהיתר זמני / בהיתר מזורז ב' לניהול העסק הם / מצ"ב בנספח \_\_\_\_ :

--

מתנגד למתן רשיון עסק / היתר זמני / היתר מזורז ב'. הנימוקים להתנגדות הם / מצ"ב בנספח \_\_\_\_ :

--

ניתן אישורי להארכת ההיתר המזורז בתקופה נוספת של \_\_\_\_ יום (ניתן למלא עד 90 ימים).

**פרטי נותן האישור**

שם מלא	תפקיד	חתימה	תאריך