

**בקשה לרשיון לעסק לפי חוק רשוי עסקים תשכ"ח - 1968 וצו רשוי עסקים התשנ"ה - 1955
וצווים בדבר עסקים טעוני רשוי (תיקון) התשנ"ו**

לכבוד
מועצה מקומית עומר

אני הח"מ מבקש רשיון ומוסר את הפרטים הבאים על המפעל/העסק:

שם העסק:			מחוז העסק:		
מס' חבית	שם הרחוב	גוש	מס' חלקה	חמקום	מען העסק
תאור המבנה, בו נמצא העסק. (סוג מבנה, קומות וכו'):		סיווג האזור לפי פקודת בנין ערים (ציין: מגורים תעשיה, חקלאות, מסחר, אחר):			
		עובדות	עובדים	מס' עובדים כולל הבעלים	
שמות הבעלים					
טלפון	כתובת מגורים	מס' תעודת זהות	שם פרטי	שם מחפחה	
המען:			שם בא-כח החוקי:		
תוקפו פג ביום:		התאריך:	מס' הרשיון הקודם:		

* חלו שינויים בעסק בעת מתן הרשיון לאחרונה (סמן במשבצת המתאימה) (לבקשת חדש בלבד לא לעסק חדש).

- | | | | |
|-----|---------------------|-----|---------------------------------------|
| [] | שינויים במחוז העסק. | [] | נוספו מכונות או ציוד אחר לעסק/לתעשיה. |
| [] | שינויים בבעלות. | [] | שינויים במבנים או שטח. |
| [] | שינויים אחרים. | [] | שינויים בתחליכי הייצור/בשטח העבודה. |

* **פירוט השינויים**

חריני מצהיר בזה כי הפרטים לעיל הינם נכונים ואין בהם העלמת עובדה חשובה כלשהי.
הנני מתחייב לקיים את העסק לפי הנחיות הגופים המאשרים.

_____	_____	_____
חתימת המבקש	שם ומשפחה	תאריך

לשימוש המשרדים המאשרים

1. הערות הממונה על הוצאת רשיונות מטעם המועצה (לפני הוצאת הרשיון).

מספר הפריט בצו רישוי עסקים: _____
 תאור הפריט (לפי הצו): _____
 מחייב רישוי מטעם: _____
 הערות נוספות: _____

משך הרשיון: _____
 תאריך / / תואר החותם _____ חתימה _____

2. הערות מהנדס המועצה

תאריך / / שם _____ חתימה _____

3.

אני _____ מהנדס הרשות המקומית עומר מאשר בזאת
 כי נשוא הבקשה תואם את דיני התכנון וחבניח לרבות קיום
 דרישות התוכנית ו/או שימוש חורג וקיום היתר כדין.

 תאריך _____ שם ותפקיד _____ חתימה _____

4. הערות משרד הבריאות ביחס לתנאים הכלליים והמיוחדים וביחס להגשת התוכנית.	אוסר/לא אושר ע"י משרד חבאירות. תאריך / / שם מלא _____ תואר החותם _____ חתימה _____
5. הערות המשרד לאיכות הסביבה.	אוסר/לא אושר ע"י המשרד לאיכות הסביבה. תאריך / / שם מלא _____ תואר החותם _____ חתימה _____
6. הערות משרד העבודה.	אוסר/לא אושר ע"י משרד העבודה. תאריך / / שם מלא _____ תואר החותם _____ חתימה _____
7. הערות משרד החקלאות.	אוסר/לא אושר ע"י משרד החקלאות. תאריך / / שם מלא _____ תואר החותם _____ חתימה _____
8. הערות רשות הכיבוי.	אוסר/לא אושר ע"י רשות הכיבוי. תאריך / / שם מלא _____ תואר החותם _____ חתימה _____
9. הערות גורם מאשר אחר.	אוסר/לא אושר ע"י גורם אחר. תאריך / / שם מלא _____ תואר החותם _____ חתימה _____

סיכום הממונה על הוצאת רשיונות:

תאריך: / / תואר החותם _____ שם ומשפחה _____ חתימה _____
 מספר הרשיון שניתן _____ הוכן בתאריך / /
 שולם בתאריך: / / נמסר בתאריך / /