

מועצה מקומית עילוט

לכבוד:

תאריך _____

נספחים מצורפים: _____

מספר תיק רישוי: _____

בקשה לחוות דעת מקדמית לרישיון עסק לפי חוק עסקים התשכ"ח 1968-

אני/ אנו הח"מ מבקש/ים לקבל חוות דעת מקדמית באשר לדרישתכם ולתנאים הנדרשים מטעמכם לצורך הוצאת רישיון עסק כמפורט להלן:

פרטי העסק המוצע: רחוב: _____ גוש _____ חלקה _____ שטח _____

בניין _____ טל _____ פקס _____ כניסה _____ קומה _____

שם מסחרי/העסק: _____ מספר עובדים _____

סיבת הבקשה _____

מהות העסק המבוקש (פירוט כל סוגי העיסוק הנעשים בעסק

פרטי מבקש חוות הדעת(הפונה)

שם החברה/תאגיד _____ ח.פ. _____

שם משפחה: _____ פרטי _____ ת.ז. _____ טל: _____ תפקיד _____

שם משפחה: _____ פרטי _____ ת.ז. _____ טל: _____ תפקיד _____

כתובת:שם _____ יישוב _____ מיקוד _____

רחוב _____ ת.ד. _____

הערות: _____

אישור קבלת בקשה: תאריך _____ שם המאשר ותפקידו _____ חתימה _____

הצהרה:

אני מצהיר בזאת, כי המידע שיימסר לי יהיה על סמך הנתונים שמסרתי לעיל והנספחים המצורפים לבקשה והוא לצורכי מידע מוקדם בלבד.

תאריך: _____ ת.ז. _____ שם(פרטי ומשפחה) _____ חתימה _____