

אגף שיפור פני העיר (ש.פ.ע)

מחלקת רישוי וקידום עסקים

עריית הוד השרון

טל: 09-7759507, פקס: 09-7759947

ייפוי כוח - לטיפול בבקשה לרישיון עסק

אני הח"מ _____ מספר ת.ז. _____

מגיש בקשה לרישיון עסק/ ברשותי עסק* שימש/ המשמש ל* _____

ברחוב _____ מס' _____.

/ או חברה בעלת ח.פ. : _____.

מייפה את כוחו של : _____ מספר ת.ז. : _____

כתובת : _____ מספר נייד : _____

מקצוע : _____ מס' רישיון : _____

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

קבלת מידע מוקדם.

הכנת תכניות עסק.

הגשת בקשה לרישיון.

הכנת תכנית עד אישורה ומסירה לבעל העסק.

טיפול בכל הליכי הרישוי עד להוצאת רישיון.

טיפול בהוצאת היתרים למיניהם.

קבלת הרישיון עבור בעל העסק.

מיופה כוח הנ"ל הינו * בנוסף/ במקום מיופה כוח המאושרים בתיק העסק.

חתימה על בקשה לרישיון עסק או חידוש רישיון ו/או תנאים נוספים תתבצע על ידי בעל העסק/ מורשי חתימה בלבד.

חתימת בעל העסק

תאריך