

מחלקת רישוי עסקים  
עיריית כפר יונה

יפוי כוח

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ / חברה  
בעלת ח.פ. \_\_\_\_\_

מגיש בקשה לרישיון עסק / ברשותי עסק \* בשם \_\_\_\_\_  
שישמש /  
המשמש ל \* \_\_\_\_\_ (מהות הפעילות) ברחוב \_\_\_\_\_ מספר  
\_\_\_\_\_

מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ מספר טלפון נייד \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ הגשת בקשה לרישיון.

\_\_\_\_\_ טיפול בכל הליכי הרישוי עד להוצאת רישיון.

\_\_\_\_\_ טיפול בהוצאת היתרים למיניהם.

\_\_\_\_\_ חתימה על רישיון.

\_\_\_\_\_ קבלת כל מידע הנוגע להליך רישוי עסקים לרבות העתקי מסמכים.

ידוע לי כי לפי האמור בחוק רישוי עסקים, התשכ"ה-1968, אסור לנהל עסק  
טעון רישוי ללא רישיון עסק והעובר על כך צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_