

\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ עבור: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ מס' תיק: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ פריט מס': \_\_\_\_\_

לכבוד,  
רונן פלר  
מח' רישוי עסקים

מוא"ז הגליל העליון

**הנדון: בקשה לפתיחה / חידוש - רישיון עסק**

שם העסק: \_\_\_\_\_ ח"פ/ עוסק מורשה \_\_\_\_\_

מקום / ישוב: \_\_\_\_\_

מהות העסק (מהי הפעילות, מה מייצר): \_\_\_\_\_

בעלים: \_\_\_\_\_

מנהל העסק (מגיש הבקשה): \_\_\_\_\_

Email של בעל/מנהל העסק: \_\_\_\_\_

מספר הזהות של (מגיש הבקשה): \_\_\_\_\_

מספר הטלפון: \_\_\_\_\_ מספר הפקס: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

מספר עובדים: \_\_\_\_\_ שטח העסק: \_\_\_\_\_ מ"ר, גוש: \_\_\_\_\_, חלקה: \_\_\_\_\_

מספר היתר בנייה: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

לשלוח: לכב' מח' רישוי עסקים מ.א. הגליל העליון ו/או בפקס: 04-6816636  
פרטים בטל': 04-6816345 או 052-4406709

**רישוי עסקים**

מועצה אזורית הגליל העליון, ד.ב גליל עליון 1210000

טל': 04-6816345 / נייד: 052-4406709 / פקס: 04-6816636

אתר: [www.galil-elion.org.il](http://www.galil-elion.org.il) / דוא"ל: [ronenf@galil-elion.org.il](mailto:ronenf@galil-elion.org.il)



**הגליל העליון אופי של מקום**