

מחלקת רישוי עסקים

טל : 08-6256545 פקס 08-9127010

בקשה להיתר לילה

חלק א : פרטי הבקשה _____ מס' תיק רישוי _____
תאריך הבקשה _____

שם העסק : _____ כתובת _____
סוג העסק : _____
הבעלים : ח.פ. _____ שם החברה : _____
מנהל : ת.ז. _____ שם משפחה : _____ שם פרטי : _____
טל בעסק : _____ נייד : _____ פקס : _____

EMAIL: _____

שעת הסגירה המבוקשת _____

הערות : _____

שם מגיש הבקשה : _____ חתימה : _____

חלק ב: הצהרת בעל העסק

ידוע לי כי היתר לילה הינו זמני, שקבלתו וחידושו מותנים בתשלום אגרה, הליך רישוי תקין וכי בגין פעילות העסק לא נגרמים מטרדים. הנני מתחייב לנקוט בכל האמצעים למניעת מטרדים מהשכנים. ידוע לי כי בהיתר יכללו תנאים מגבילים שנועדו למנוע מטרדים ולהבטיח את הסדר. אי עמידה בתנאים אלו, בכלום או במקצתם, עלול להביא לביטול מידי של ההיתר ולאי חידושו.

שם בעל העסק : _____ חתימה : _____ תאריך : _____