

טל' 8 8981613-09, פקס. 9614861-09

# רישיון לניהול עסק

לפי חוק רישיון עסקים תשכ"ח 1968

(ג) 2913(א) 1-7(ב) 28(א)(2) 1-2(א) 25(א) 10(א) 26(א) 28(א)(2) 1-2(א) 2913(א) 1-2(א)

תאריך הדפסה:		שם הטעגד / חברת האם		שם התאגיד / חברת האם		מספר תיק רישיון:	
11/11/2021	מס' הרשיון 1014066	עמ' / ח.פ. 550246136	שם העסק הగליה	כתובת העסק הדרך M הגליה בית חרות קניון	מספר רכב 450.00	שטח העסק - מ"ר 450.00	גוש א-1 8338

פרטי הבעלים והמנהלים של העסק:

שם בעליים / חברה	תפקיד	מספר זהות	כתובת פרטיה	שם בעליים / חברה	תפקיד	מספר זהות	כתובת פרטיה
ניח / נייד 052-5214423	מנהל	3-6126780-0	כפר ויתקין	ניח / נייד 052-5214423	מנהל	3-6126780-0	כפר ויתקין

תאור העיסוק והפריט בצו רישיון עסקים (עסקים תעוני רישיוני), התשע"ג - 2013 להלן הצו:

מספר סידורי בצו	תאור העסק על-פי הצו	שם רשות	תאריך הרשיון	שם רשות	תאריך הרשיון	שם רשות	תאריך הרשיון
7.9	אולס או גן לשmachות ולאירועים לרובות הגשת משקאות משבכים	תאזרחים	11/11/2021	תאזרחים	31/12/2031	תאזרחים	11/11/2021

תנאים מיוחדים ברישיון העסק / מצ"ב (נספח):

משרד הבריאות: בכפוף להנחיות למניעת נגיף הקורונה המתעדכנות מעת לעת.  
חל איסור מוחלט על הפעלת מערכת הגברה מהוז למבנה העסק. כמו כן, יש לעמוד בתקנות למניעת דוש.  
אסור לעשן בעסק!

### תנאים קבועים ברישיון:

1. תוקפו הוא לפי הוראות חוק רישיון עסקים תשכ"ח 1968 והתקנות על פיו
2. הרישיון כפוף לתנאים המפורטים לעיל, הרשומים בטופס זה, המצורפים אליו ולתנאים לגבי סוג העסק המופיעים במפרט האחד ובהוראות לצד המפרט היחיד שפורסמו באינטרנט בפורטל השירותים המשלתי "ממשל זמין" לפי המועד שנקבע לתחולתם
3. רישיון זה אינו ניתן להעברה ואינו בר-תוקף עם שינוי הבעלות בעסק וכן אם חל שינוי בעיסוק, בסוג העסק, במיקומו או שינוי בשื่ור המשפיע על פרטי הרישיון או מסלול הרישיון אליו מסווג העסק או שהוא שינוי של שטח שנקבע בשטח מרבי או מזער בנתאי הרישיון
4. תרשימים הסבביה, מפה מבנית ותכנית העסק כפי שאושרו הם חלק בלתי נפרד מרישיון זה, לא ייעשו שינויים במסמכים האמורים, שינוי בעסק בהשוואה לתנאים שנקבעו לפי סעיף 7 לחוק או שינוי מהותי בנכס שבו מצוי העסק ללא אישור רשות הרישיון רשות לבטל רישיון זה או נעשו שינויים כאמור ללא אישור
5. רישיון זה יוצג במקום נראה לעין בעסק.
6. רישיון זה יהיה בר-תוקף רק מיום חתימת הקופה המאשר את תשלום האגרה ולאחר חתימת בעל העסק על ההצהרה שבספח או על תצהיר לפוטס 5א, לפי העניין (במקרה של חידוש)

ד"ר גלית שאול  
ראשת המועצה

\*\* אגרה שלמה \*\*

המועצה האזורית עמק חפר  
מחלקת רישיון עסקים  
09/8981613/668  
חותמת הרשות

### הצהרת בעל העסק

אני מצהיר בזאת כי לא חלו שינויים במבנהו ובמבנהו עליו לעומת מה שאושר כדין. אני מאשר, שקיבلتיא את הרשיון ביצירוף התנאים המיוחדים של גורמי הרישיון וכי מתקיים בעסק התנאים לגבי סוג העסק המופיעים במפרט האחד ובהוראות לצד המפרט האחד כפי שפורסם באינטרנט בפורטל השירותים המשלתי.

הגירה ארנה

550246136

חתימה חתימה וחותמת של החברה

3-6126780-0

ת.ז. בעליים/מנהל

תאריך 17/11/21