

# בקשה לפתיחה \ חידוש רשיון עסק

הבקשה תגיע לרותם שרון, מחלקת עסקים במועצה אזורית גולן

שדות המסומנים בכוכבית \* הם שדות חובה.

## פרטי העסק

\* שם העסק

\* מספר ח"פ

\* כתובת העסק

\* מהות העסק (מהי הפעילות, מה מייצר?)

\* שטח העסק:

\* סיבות הבקשה: עסק חדש/חידוש רישיון/שינוי שם/החלפת בעלים/הוספת שותף/שינוי שטח/אחר

## בעלים

\* שם מלא

\* מספר ת.ז.

\* כתובת מלאה

\* טלפון

פקס

\* כתובת מייל

מנהל העסק (מגיש הבקשה)

\* שם

\* מספר ת.ז.

\* כתובת

\* טלפון

פקס

\* כתובת מייל

\* מספר עובדים

\* מספר היתר בנייה

\* חתימה לאישור

אנא אשר/י את הנתונים בחתימת ידך