

מחלקת קידום ורישוי עסקים
טל: 08-9726203, פקס' 073-2326387
Mail: sigal_m@modiin.muni.il

בקשה להיתר לילה

חלק א' פרטי הבקשה:

מספר תיק רישוי _____
מספר ארנונה _____
תאריך הבקשה _____
(בקשה להיתר לילה)

שם העסק: _____

כתובת העסק: _____

סוג/ העסק: בית קפה, מסעדה, בר, חנות לממכר גלידה, בית אוכל (הקף בעיגול)

הבעלים: ח.פ. _____ שם החברה: _____

מנהל: ת.ז. _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

טל' בעסק _____ סלולרי _____ פקס' _____ EMAIL _____

שעת סגירה מבוקשת _____

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 לסביבה.

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, בכולם או במקצתם, עלול להביא לביטול מידי של ההיתר ולאי חידושו.

שם בעל העסק: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

את הטופס ניתן לשלוח במייל: sigal_m@modiin.muni.il או במסירה ידנית במחלקת קידום ורישוי עסקים או בפקס' 073-2326387