

## ייפוי כוח - לטיפול בבקשה לרישיון עסק

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_  
מרח' \_\_\_\_\_ סוג העסק \_\_\_\_\_  
בעלי העסק \_\_\_\_\_

מיפה את כוחו של:  
כהן-עובד ליאת הנדסאית אדריכלות מס' 42767 ת.ז. 066426297  
אודליה סנדרוסי בן דוד הנדסאית אדריכלות מס' 53504 ת.ז. 066039322  
דניאל אלקיים הנדסאית אדריכלות ת.ז. 200301521  
עובד ירון ממונה בטיחות אש ת.ז. 039609292

## לטפל עבורי בהליכים הקשורים לרישיון עסק, כמפורט להלן:

- קבלת מידע מוקדם
- הכנת תכנית עסק
- הכנת תכנית עד לאישורה ומסירה לבעל העסק
- הגשת בקשה לרישיון
- טיפול בכל הליכי הרישוי עד להוצאת רישיון
- טיפול להוצאת היתרים למיניהם
- קבלת רישיון עבור העסק

## הנני מצהיר כי זהו שמי וזו חתימתי ותוכן מסמך זה אמת.

חתימת בעל העסק