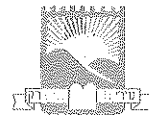


רישיון תקופתי לניהול עסק
 חוק רישוי עסקים, תשכ"ח-1968

עיריית בני ברק



מס' מסלוקה

מס' הרישיון
 101595002

מען העסק		ת.ז.	שם בעל העסק - חברה
מס' בית 4	שם הרחוב שמואל הנביא	580408748	חברים לרפואה (ע"ר)

מס' האגרה	הפרט לפי צו רישוי עסקים ועסקים טעוני רישוי תשל"ה-1995	תוקף הרישיון עד	מהות העסק	בית מרקחת
	1.01	31/12/2020		

סה"כ לתשלום
****האגרה שולמה****

תנאים מיוחדים לרישיון העסק:
 רישיון זה כפוף בנספח תנאים של משרד הבריאות וכיבוי אש
 ומהווים חלק בלתי נפרד מרישיון עסק הנ"ל.

חותמת הקומה
 או תוקף חותמת
 חותמת



- תנאי הרישיון:
- שם בעל העסק או האחראי לניהולו יצוינו על גבי תווית בגודל 10x20 ס"מ שתקבע בחזית העסק במקום הנראה לעין.
 - רישיון זה יש להציג במקום נראה לעין במקום העסק.
 - עסק זה חייב להתנהל בהתאם לכל תנאי מיוחד לפי סעיף 7(א) לחוק. המשך תנאי הרישיון - בגב הרישיון.
 - רישיון זה יהיה בר תוקף רק: מיום חתימת הקופה המאשרת את תשלום האגרה ועם חתימת בעל העסק על הצהרה.
 - תנאים מיוחדים מטעם רשות הרישוי, בגב הרישיון.

הצהרה:
 אני(ו) מצהיר(ים) בזה כי לא חלו כל שינויים במהות העסק, במבנהו או במיקומו, ובכך לעומת מה שאושר כדין.

מנהל מח' רישוי עסקים
 עיריית בני-ברק

חתימת בעל העסק/מנהל העסק

מס' ת.ז. של בעל העסק/מנהל העסק

תאריך

ע"ד מס' 24165599

24165599

11/15