

המחלקה לרישוי עסקים

תאריך _____

לכבוד
מחלקת רישוי עסקים
עיריית חיפה

הצהרה על אי מכירת משקאות משכרים בעסק

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

בעלים/ מנהל/ מיופה כח של בית העסק _____

בית קפה/ מסעדה/ בית אוכל/ מזנון (הקיפו את סוג העסק),

בכתובת: _____, מצהיר בזאת כי:

1. בעסק הנ"ל לא נמכרים ו/או מוגשים משקאות משכרים לצריכה במקום העסק (כולל בירה).
2. ידוע לי כי במידה ואהיה מעוניין למכור ו/או להגיש משקאות משכרים אצטרך לקבל מראש אישור על כך מאת רשות הרישוי ומשטרת ישראל.
3. התפוסה בעסק הינה עד 200 מקומות ישיבה.
4. הוסברה לי חשיבות הצהרה זו ומשמעותה, קיבלתי את כל המידע על המשמעות שיש במכירת ו/או הגשת משקאות משכרים ללא רישיון עסק והבנתי את ההשלכות שיכולות לנבוע מכך.
5. **במידה ומיופה כוח הוא המצהיר:**

בנוסף לאמור לעיל אני מתחייב להעביר את המידע שנמסר לי כלשונו לבעל העסק ולעובדים בעסק וחלה עליי האחריות לוודא שכל האמור לעיל הובן ע"י בעלי העסק.


עיריית
חיפה
HAIFA حيفا
המחלקה לרישוי עסקים

זהו שמי, זו חתימתי ותוכן הצהרתי אמת.

תפקיד בעסק	ת.ז. /ח.פ.	שם המצהיר
------------	------------	-----------

אישור הצהרה

אני מאשר/ת כי ביום _____ הופיע בפני _____, _____
אשר זיהה עצמו ע"י ת.ז. _____ - והבין את תוכן התצהיר והמשמעות
וכי עליו להצהיר אמת.

פרטי פקיד רישוי עסקים שבנוכחותו נחתמה ההצהרה.

תאריך	ת.ז. /ח.פ.	שם הפקיד/ה
-------	------------	------------

כתובת: רח' ברוולד 5, קומה 3, חיפה.

טלפונים: 04-8356867, 04-8356407, 04-8356384, 04-8356973

פקס: 04-8356409, מייל: Rishuy@haifa.muni.il

קבלת קהל: ימים א'-ה' בין השעות 8:00-13:00