

12-2017 / דף 1 מתוך 2

בס"ד

מספר בקשה
-----------

### בקשה לקבלת אישור כשרות

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

בעל זכות החתימה בעוסק ובעסק שפרטיו להלן, מבקש בזאת מהרבנות הראשית והמועצה הדתית לתל אביב - יפו אישור כשרות לעסק הנזכר להלן. בנוסף הנני לדווח על הנתונים הבאים:

#### א. פרטי העוסק / העסק

שם העוסק:		<input type="checkbox"/> יחיד <input type="checkbox"/> חברה <input type="checkbox"/> אגודה <input type="checkbox"/> שותפות רשומה <input type="checkbox"/> עמותה <input type="checkbox"/> אחר _____	
מספר עוסק / תאגיד		סוג ישות	
שם העסק:		רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____	
מספר טלפון בעסק		מספר פקס	
מען להכתבות (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה) רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____ עיר / ישוב _____		מספר טלפון בעסק מספר פקס	

#### ב. פרטי בעלי העסק

מספר זהות / דרכון		שם פרטי		שם משפחה	
מספר טלפון נייד		מספר טלפון		אחוז בעלות	
רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____ עיר / ישוב _____		כתובת המגורים כתובת דואר אלקטרוני			

מספר זהות / דרכון		שם פרטי		שם משפחה	
מספר טלפון נייד		מספר טלפון		אחוז בעלות	
רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____ עיר / ישוב _____		כתובת המגורים כתובת דואר אלקטרוני			

#### ג. פרטי איש קשר (מנהל / נציג העסק)

מספר זהות / דרכון		שם פרטי		שם משפחה	
מספר טלפון נייד		מספר טלפון		אחוז בעלות	
רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____ עיר / ישוב _____		כתובת המגורים כתובת דואר אלקטרוני			

#### ד. סוג העסק

<input type="checkbox"/> טליתות <input type="checkbox"/> חוטי ציצית <input type="checkbox"/> גופיות ציצית <input type="checkbox"/> טלית קטן <input type="checkbox"/> נרות
<input type="checkbox"/> שופרות <input type="checkbox"/> מזרונים <input type="checkbox"/> כלים חד פעמיים <input type="checkbox"/> משחת שיניים ומי פה
<input type="checkbox"/> תפילין ומזוזות <input type="checkbox"/> קשירת ציציות

### ה. מהות העסק

תיאור אופי הפעילות והשירות המסופקים על ידי העסק:

---

---

---

---

---

---

---

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל, הינם מלאים ונכונים. כמו כן הנני מתחייב בזה להודיע באופן מיידי למחלקת תשמישי קדושה ושעטנז ברבנות הראשית והמועצה הדתית לתל אביב - יפו על כל שינוי שיחול בהם. ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון, עלול לגרום אחריו את ביטול אישור הכשרות אף ללא הודעה מראש מצד הרבנות הראשית והמועצה הדתית לתל אביב - יפו.

חתימה וחתימת של בעל זכות החתימה בעוסק

שם החותם ותפקידו

תאריך