



מדינת ישראל
משרד התיירות

תאריך:

לכבוד
הרשות המוסמכת
המחלקה לרישוי חנויות ומסעדות
משרד התיירות
ת.ד. 1018
ירושלים 91009

בקשה לקבלת תעודה וסמל לעסק הראוי למכירת טובין ולמתן שירותים לתיירים

(עפי" סעיף 2 לצו הפיקוח על המצרכים ושירותים - זיהוי עסקים למכירת טובין ולמתן שירותים לתיירים תשכ"ז (1967))

אני החתום מטה מבקש לקבל אישור וסמל למכירת טובין ולמתן שירותים לתיירים בהתאם לפרטים שאמסור מטה. ידוע לי כי מתן נתונים בלתי מדויקים ו/או בלתי נכונים תשתמש סיבה מספקת לאי מתן אישור וסמל או שלילתם ללא כל בירור נוסף.

פרטים אישיים

שם המבקש	כתובת פרטית	טלפון
מס' זה.	מקצוע	ותק במקצוע (שנים)
	ידע שפות	תפקיד בעסק

פרטי העסק

שם העסק (אותיות עבריות)	שם העסק (אותיות לטיניות)	ענף
ישוב	רח' ומס' בית	מיקוד
		טלפון

רשיון מהרשות המקומית

האם ברשותך רשיון (סמן X)	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	באם אין רשיון - נמק
מספר רשיון	תאריך הוצאת רשיון	תוקף הרשיון עד
	כיצד הוגדר העסק ברשיון	אם לצורך העתק הרשיון

חנוות לממכר עתיקות

רשיון לסחר בעתיקות מס'	בתוקף עד	אם לצורך העתק הרשיון
------------------------	----------	----------------------

צורת הפעלת העסק

<input type="checkbox"/> ע"י אדם אחד (ציין בהמשך שם מפעיל)	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית (ציין בהמשך שם אגודה)		
<input type="checkbox"/> ע"י מסי אנשים (ציין בהמשך שמות מפעילים)	<input type="checkbox"/> קבוץ וציין בהמשך שם הקבוץ		
<input type="checkbox"/> חברת מניות (ציין בהמשך שם חברה, שם מנהל)	<input type="checkbox"/> הפעלה אחרת (ציין בהמשך פרטי הפעלה)		
1) שם המפעיל	מס' ת.ז.		
2) שם המפעיל	מס' ת.ז.		
3) שם המפעיל	מס' ת.ז.		
4) שם המפעיל	מס' ת.ז.		
שעות פתיחה			
מס' ימי הפעלה (בשבוע)		ימים	מ- עד-
		ימים	מ- עד-

מס' עוסק מורשה

מבנה וציוד (ציין מספרים)

אולם מכירות	שטח בית העסק מ"ר	ארונות תצוגה	מקומות ישיבה	חדרי הלבשה	מס' מפלסים בחנות	מראות
	שולחנות	ציוד להערכת תכשיטים	תאורה מתאימה <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	מיקום החנות קומה	מס' חלונות ראווה	גודל החלונות מ"ר
במידה והחנות שוכנת במלון: שם המלון: _____ דרגה: _____						
שירותים	גברים	משתנה <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	מס' אסלות	מס' כיורים	מס' סבונים	
		סוג הסבון <input type="checkbox"/> נוזלי <input type="checkbox"/> מוצק	מים חמים זורמים <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	מראות	צורת יבוש ידיים <input type="checkbox"/> מגבת מסתובבת <input type="checkbox"/> מגבת נייר <input type="checkbox"/> יבוש ידיים	
	נשים	מס' אסלות	מס' כיורים	מס' סבונים	צורת יבוש ידיים <input type="checkbox"/> מגבת מסתובבת <input type="checkbox"/> מגבת נייר <input type="checkbox"/> יבוש ידיים	
		תזירות ניקוי השירותים <input type="checkbox"/> פעמיים ביום <input type="checkbox"/> מעם ביום	מיקום השירותים <input type="checkbox"/> בתוך העסק <input type="checkbox"/> מחוץ לעסק	שימוש בלעדי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שירותים לנכים (בכסא גלגלים) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
שילוט	שילוט חיצוני בשתי שפות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	גודל	מואר <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שילוט פנימי בשתי שפות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	גודל	מספר
	הערות:					
מיזוג אוויר	חימום	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	פרט צורת החימום (למעט תנורי נפט) <input type="checkbox"/> מרכזי <input type="checkbox"/> מזגנים <input type="checkbox"/> שונות			
	קירור	<input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין	פרט צורת הקירור (למעט מאוררים) <input type="checkbox"/> מרכזי <input type="checkbox"/> מזגנים <input type="checkbox"/> שונות			
ציוד ומתקנים מיוחדים						

הנני מצהיר בזה כי ידוע לי שהפרטים בשאלון זה נדרשו ממני על פי הסמכות המסורה למנהל לענניו האז בדבר זיהוי עסקים למכירת טובין ומתן שירותים לתייר לפי סעיף 31 לחוק הפיקוח על מצרכים ושירותים התשי"ח 1957 והנני מאשר בזה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ומלאים.

חתימה והותמת:

תאריך

לשימוש משרד התיירות

ביקרתי בעסק המבקש בתאריך

ממליץ לאשר הבקשה

אינני ממליץ לאשר הבקשה מהנימוקים הבאים:

.....
.....

שם העובד חתימת העובד תאריך

הערות הרשות המוסמכת

מאשרת

אינה מאשרת מהנימוקים הבאים:

.....
.....

שם החותם חתימה וחותמת תאריך