

רשיון עסק



לפי חוק רישוי עסקים, התשכ"ח - 1968

שם: אינטרטק בע"מ ת"ז/ח"פ: 511306201 כתובת: התדהר 17 רעננה
בעל העסק: ת"ז/ח"פ: כתובת:
ת"ז/ח"פ: כתובת:
ת"ז/ח"פ: כתובת:

שם העסק: אינטרטק בע"מ מהות העסק: איחסון מוצרים רפואיים אורתודנטיים

מען העסק: רחוב התדהר מס' בית 17 גוש 7657 חלק 2

מס' רשיון: 101945000 הפריט לפי צו רישוי עסקים: 1.03 ב אחסונם - שמירתם שלא במסגרת תהליך ייצור ללא מכירה קמעונית במקום

תוקף הרשיון: 31/12/2019 תוקף שימוש חורג:

**האגרה שולמה*

סכום אגרה בש"ח:

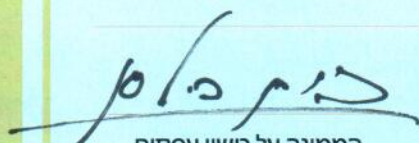
רשיון זה:

1. תוקפו הוא בהתאם להוראות חוק רישוי עסקים, תשכ"ח-1968 והתקנות על פיו.
2. כפוף לתנאים המפורטים לעיל, הרשומים בטופס זה, המצורפים או שיתווספו אליו.
3. אינו ניתן להעברה ואינו בר תוקף עם שינוי הבעלות בעסק וכן אם חל שינוי בעיסוק או בעליו העביר עסקו למקום אחר וכפוף לתקנות רישוי עסקים.
4. תרשים הסביבה, מפה מצבית ותוכנית העסק כפי שאושרו הם חלק בלתי נפרד מרשיון זה, לא יעשו שינויים במבנה שמתנהל בו העסק, אלא לאחר קבלת אישור רשות הרישוי; הרשיון אינו בר תוקף אם שונו תנאי המקום בו מתנהל העסק בהשוואה לתכנית העסק המאושרת (ע"י בניה או באופן אחר).
5. רשיון זה יוצג במקום נראה לעין במקום העסק.

תנאים מיוחדים:

כפוף לאישור אמ"ר. בהתאם לתצהיר שניתן למשטרה, אין להחזיק סמים. בתנאי שמירה על איכות הסביבה ועמידה בחוקי עזר עירוניים לרעננה ואישור כיבוי אש בתוקף. ללא מכירה במקום. יש להוציא רישיון לפריט שיווק 1.3 ג'.

אין לראות במתן הרשיון משום ליגליזציה כלשהיא לבניה המצויה במקום.


בית ראש

הממונה על רישוי עסקים
רשות הרישוי

הצהרת בעל העסק: אני מצהיר בזה כי לא חלו שינויים במהות העסק, במבנה ובבעלות עליו לעומת מה שאושר כדון. הריני מאשר כי קיבלתי את הרשיון בצרוף התנאים הנלווים של גורמי הרישוי.

חתימת בעל העסק / מנהל העסק

9.2.2014

תאריך

015104763
מס' ת"ז בעל העסק / מנהל העסק

INTERTEC LTD

חתימה זהות מזהה המצויה