

תאריך \_\_\_\_\_

### ייפוי כוח

אני הח"מ בעל העסק \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

מחברה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

מקצוע \_\_\_\_\_

נייד \_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

### יש לצרף צילום תעודת זהות צבעונית של המיופה כוח ובעל העסק

לטפל עבורי בהליכים הקשורים להוצאת רישיון עסק / חידוש רישיון עסק וקבלת הרישיון עבור בעל העסק

- ייפוי הכוח יש להעביר על גבי לוגו החברה

הנני מצהיר כי זה שמי וזו חתימתי, ותוכן מזמך זה אמת

חתימת בעל העסק + חותמת \_\_\_\_\_