

תאריך \_\_\_\_\_

**ייפוי – כוח**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מהות העסק \_\_\_\_\_

בעלי העסק \_\_\_\_\_

מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

▪ יש לצרף צילום ת.ז. + אישור מו"ח

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

הנני מצהיר כי זה שמי וזו חתימתי ותוכן מסמך זה אמת.

חתימת בעל העסק