

בס"ד

חוף הכרמל



לשכת הרבנות

קיבוץ עין כרמל. טלפון: 04-8136305 | פקס: 04-8136293

תעודת הכשר

כשרות רגילה

בשרי

בקתה ביער מיקיס קייטרינג

בבעלות / ניהול של: מיקי מרסיאנו

בר קוד: 720300165

כתובת: קיבוץ בית אורן, חוף הכרמל

תוקף תעודה (עברי): כ"ט אלול התשע"ט - י"ג ניסן התש"פ

תוקף תעודה (לועזי): 07.04.2020 - 29.09.2019

שם המשגיח: שוקי מוסרי, טלפון המשגיח: 052-6364400



תעודה זו בתוקף רק עם הזמנתה
לאימות התעודה ניתן לסרוק בר קוד

תעודה מקורית - אסור לעלם!
תעודה זו הינה רכוש הרבנות ובא כוחה רשאי להוציאה מהפקודם בכל עת

מועצה איזורית

חוף הכרמל

מועצה איזורית חוף הכרמל מיקוד 30860



רשיון לניהול עסק

לפי חוק רישוי עסקים תשכ"ח 1968

טופס 8 (תקנות 10 (א) ו 29 (א))

טופס 8 (תקנות 10 (א) ו-29 (א))

מס' תיק: 07/091

מס' רשיון: 94

תאריך הפקה: 22/05/2018

ת.ז.ח"פ/ע. מורשה: 053995007

פריט לפי צו: 07-09-

ח"פ/ע. מורשה: 053995007

מנהל העסק: ביקתה ביער

מהות העסק: אולם או גן לשמחות ולאירועים

תיאור: לרבות הגשת משקאות משכרים.

הוראת תשלום

תאור: חידוש רשיון עסק

האגרה: ₪ 320.00

תאריך תשלום: 29/10/2017

קבלה מס': 7841

שם העסק: ביקתה ביער

כתובת העסק: בית אורן בית אורן

גוש:

חלקה:

היתר: 20020316

מגרש:

מיקוד: 30044 ת.ד.

מיקום העסק: בית אורן

31/12/21 ויפוג בתאריך:

22/05/18

תוקפו של רשיון זה מתאריך:

רשיון זה

1. תוקף רישיון זה הוא בהתאם להוראות חוק רישוי עסקים תשכ"ח - 1968, והתקנות על פיו.
2. הרישיון כפוף לתנאים המפורטים לעיל, הרשומים בטופס זה, המצורפים אליו או שיתווספו אליו ולתנאים לגבי סוג העסק המופיעים במפרט האחד ובהוראות לצד המפרט האחד שפורסמו באינטרנט בפורטל השירותים הממשלתי "ממשל זמין" לפי המועד שנקבע לתחולתם.
3. רישיון זה אינו ניתן להעברה ואינו בר-תוקף עם שינוי הבעלות בעסק וכן אם חל שינוי בעיסוק, במבני העסק בשטחו או שבעליו העביר עסקו למקום אחר.
4. תרשים הסביבה, מפה מצבית ותכנית העסק כפי שאושרו הם חלק בלתי נפרד מרישיון זה, לא ייעשו שינויים במבנה שמתנהל בו העסק, אלא לאחר קבלת אישור רשות הרישוי, הרישיון יבוטל אם שונו תנאי המקום בו מתנהל העסק בהשוואה לתכנית העסק המאושרת (ע"י בניה או באופן אחר).
5. רישיון זה יוצג במקום נראה לעין בעסק.
6. רישיון זה יהיה בר תוקף רק לאחר חתימת הקופה המאשרת את תשלום האגרה ולאחר חתימת בעל העסק על החצהרה שבספח.
7. בכפוף לעמידה בכל הוראות חוקי עזר עירוניים.
8. בכפוף לעמידה בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998.

תנאים מיוחדים ברשיון העסק / מצ"ב נספח:

כפוף לאישור שנתי של משרד הבריאות-

בכפוף למילוי התחייבות מול רשות הכבאות

מודי כרכה

סגן ראש המועצה

חתימת הרשות

הצהרת בעל העסק

אני מצהיר בזה כי לא חלו שינויים במהות העסק, במבנהו ובבעלות עליו לעומת מה שאושר כדין. אני מאשר, שקיבלתי את הרשיון בצירוף התנאים המיוחדים של גורמי הרישוי וכי מתקימים בעסק התנאים לגבי סוג העסק המופיעים במפרט האחד ובהוראות לצד המפרט האחד כפי שפורסמו באינטרנט בפורטל השירותים הממשלתי.

תאריך: שם בעלים/מנהל המצהיר ת.ז. בעלים/מנהל חתימה