

מועצה אזורית חבל מודיעין

רשיון לניהול עסק

חוק רישוי עסקים, תשכ"ח-1968



מס' רשיון

100064007

אוניו מרכז קונגרסים ואירועים בע"מ

שם העסק

מספר שובר

מספר נכס

31 6832

חלקה נוש

מס' בית	מען העסק מושב / שם הרחוב	מס' משלם / ת"ז / ח"פ	שם בעל העסק/חברה
999	א.ת.ק.ש.ת.	513641035 49252596	אוניו מרכז קונגרסים חנן לוי

סכום האגרה	מרויט לפי צו רישוי עסקים (עסקים טעוני רישוי) תשנ"ה-1995	מועד פקיעת הרשיון	מהות העסק
	7.09	31/12/2020	אולם או גן לשמחות ולאירועים, לרבות הגשת משק כרים

האגרה שולמה

תנאים מיוחדים מטעם:

רישיון עסק לאולם שמחות.
בכפוף לגורמי האישור: וועדה לתכנון ובניה, כיבוי אש, משטרה,
משרד הבריאות. עמידה בחוק הנגישות.

חותמת הקופה/בנק

חתימה זו תקבל תוקף של קבלה ע"י חותמת הבנק או קופת העירייה

תנאי הרשיון:

- שם בעל העסק או אחראי לניהולו יצוינו על גבי תווית בגודל 10x20 ס"מ שתקבע בחזית העסק במקום הנראה לעין.
- רשיון זה יש להציג במקום הנראה לעין במקום העסק.
- עסק זה חייב להתנהל בהתאם לכל תנאי מיוחד לפי סעיף 7 (א) לחוק. המשך תנאי הרשיון - בגב הרשיון.
- רשיון זה יהיה בר - תוקף רק: מיום חתימת הקופה המאשרת את תשלום האגרה ועם חתימת בעל העסק על הצהרה.
- תנאים מיוחדים מטעם רשות הרישוי בגב הרשיון.

הצהרה:

אני(נו) מצהיר(ים) בזה כי לא חלו כל שינויים במהות העסק, במבנהו ובבעלות עליו לעומת מה שאושר ברישיון.

מס' ת"ז של בעל העסק/מנהל העסק: 513641035
תאריך: 28/09/2017
חתימת בעל העסק/מנהל העסק

שמואל סוסה
מועצה אזורית חבל-מודיעין
רשות הרישוי

שובר לתשלום

אגרת רשיון לפי חוק רישוי עסקים תשכ"ח-1968

100064007

מס' הרשיון

מועצה אזורית חבל מודיעין

הצהרה: אני(נו) מצהיר(ים) בזה כי לא חלו כל שינויים במהות העסק, במבנהו ובבעלות עליו לעומת מה שאושר כדין. הריני(נו) לאשר שקיבלתי(נו) בצרוף לרשיון זה את התנאים המיוחדים של גורמי הרישוי.

מס' ת"ז של בעל העסק/מנהל העסק: 513641035
תאריך: 28/09/2017
חתימת בעל העסק/מנהל העסק

קוד מוטב: 61-67871
שם בעל/מנהל העסק: אוניו מרכז קונגרסים

מס' חשבון בבנק הדואר: 5-20173-2
כתובת הנכס: א.ת.ק.ש.ת. 999

מס' שובר מסלקה: _____
נושא: _____
ש"כ לתשלום: _____

הרשיון אינו

בר-תוקף

ללא חתימת

המצהיר

האגרה שולמה

ש"כ לתשלום

חותמת הקופה/בנק