



המועצה האזורית חוף אשקלון

מחלקת רישוי עסקים

טלפון: 08-6775556

פקס: 08-6775582

דוא"ל: davids@hof-ashkelon.org.il

תאריך _____

לכבוד מחלקת רישוי עסקים
מ.א חוף אשקלון

הנדון-הצהרה על אי מכירת משקאות משכרים בעסק

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ בעלים/
מנהל/ מיופה כח של בית העסק _____ בית קפה/ מסעדה/
בית אוכל/ מזנון (בכתובת: _____ ,

מצהיר בזאת בכתב כדלקמן:

1. בעסק הנ"ל לא נמכרים ו/או מוגשים משקאות משכרים לצריכה במקום העסק (לרבות בירה).
2. ידוע לי כי במידה ואהיה מעוניין למכור ו/או להגיש משקאות משכרים אצטרך לקבל מראש אישור על כך מאת רשות הרישוי ומשטרת ישראל.
3. התפוסה בעסק הינה עד 200 מקומות ישיבה.
4. הוסברה לי חשיבות הצהרה זו ומשמעותה, קיבלתי את כל המידע על המשמעות שיש במכירת ו/או הגשת משקאות משכרים ללא רישיון עסק והבנתי את ההשלכות שיכולות לנבוע מכך.
6. בנוסף לאמור לעיל אני מתחייב להעביר את המידע שנמסר לי כלשונו לבעל העסק ולעובדים בעסק וחלה עליי האחריות לוודא שכל האמור לעיל הובן ע"י בעלי העסק.
7. הריני להצהיר כי, זו חתימתי ותוכן זהו שמי, זו חתימתי ותוכן הצהרתי אמת.

_____ חתימה

_____ תאריך

אישור

אני הח"מ, _____, מספר רשיון _____, מאשר בזה כי ביום _____, הופיעה בפניי במשרדי ברחוב _____, מר/גב' _____, שזיהה/זיהתה עצמו/ה בפני לפי ת.ז. _____ / המוכר/ת לי באופן אישי, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה.

_____ חתימה וחתימת

_____ תאריך