

מספר בקשה

בקשה לקבלת תעוזת הכשר

אני הח"מ _____ כתובת _____ ת.ז. _____
 בעל זכויות החתימה בעסק ובעסק שפרטיו להלן, מבקש בזאת מהרבנות הראשית והמועצה הדתית בתל אביב - יפו תעוזת הכשר לעסק הנזכר להלן. בנוסף הנני לדוח על הנתונים הבאים:

א. פרטי העסק / העסק

<input type="checkbox"/> יחיד <input type="checkbox"/> חברה <input type="checkbox"/> אגודה <input type="checkbox"/> שותפות רשומה <input type="checkbox"/> עמותה <input type="checkbox"/> אחר _____	סוג יישות מס' עסק / תאגיד			שם העסק :
				שם העסק :
כתובת העסק רחוב _____ מס' _____ תא דואר _____ עיר / יישוב _____ מען להთכתבות (אם שונה מהכתובת המפורשת לעיל)		מס' טלפון עסק _____ מס' פקס _____		מספר טלפון נייד :

ב. פרטי בעלי העסק

מספר זהות / דרכון _____ מס' טלפון _____ אחוז בעלות _____	שם משפחה _____ שם פרטי _____			מספר טלפון נייד :
				רחוב :
כתובת המגורים רחוב _____ מס' _____ תא דואר _____ עיר / יישוב _____		מספר דואר אלקטרוני _____		

מספר זהות / דרכון _____ מס' טלפון _____ אחוז בעלות _____	שם משפחה _____ שם פרטי _____			מספר טלפון נייד :
				רחוב :
כתובת המגורים רחוב _____ מס' _____ תא דואר _____ עיר / יישוב _____		מספר דואר אלקטרוני _____		

ג. פרטי איש קשר (מנהל / נציג העסק)

מספר זהות / דרכון _____ מס' טלפון _____ אחוז בעלות _____	שם משפחה _____ שם פרטי _____			מספר טלפון נייד :
				רחוב :
כתובת המגורים רחוב _____ מס' _____ תא דואר _____ עיר / יישוב _____		מספר דואר אלקטרוני _____		

ד. פרטי עובדי צוות המטבח (טבח / עוזרטבח)

מספר זהות / דרכון _____ מס' טלפון _____ אחוז בעלות _____	שם משפחה _____ שם פרטי _____			מספר טלפון נייד :
				רחוב :
מספר זהות / דרכון _____ מס' טלפון _____ אחוז בעלות _____		שם משפחה _____ שם פרטי _____		

ה. סוג העסק

<input type="checkbox"/> כושר קלילתיה (מספר מקומות ישיבה)		<input type="checkbox"/> מזונן	<input type="checkbox"/> מסעדה	<input type="checkbox"/> בית קפה	<input type="checkbox"/> בר אקטיבי	<input type="checkbox"/> אלומ אירועים	
<input type="checkbox"/> בית מלון	מספר חדרים						
<input type="checkbox"/> בית הארחה							
<input type="checkbox"/> בית הבראה							
		<input type="checkbox"/> מספר עובדים					
		<input type="checkbox"/> מפעל					
		<input type="checkbox"/> מאפיה					
		<input type="checkbox"/> קונדייטוריה					
		<input type="checkbox"/> קייטרינג					
<input type="checkbox"/> חנות מזון		<input type="checkbox"/> חנות פירות וירקות					<input type="checkbox"/> סיטונאי
<input type="checkbox"/> קמעוני		<input type="checkbox"/> חנות בשר					
<input type="checkbox"/> אקסנית נוער		גודל במ"ר	<input type="checkbox"/> מרכול	<input type="checkbox"/> מטבח מרכזי			
				<input type="checkbox"/> מטבח קטן			
				<input type="checkbox"/> מוסד			

ו. מהות העסק

תיאור אופי הפעולות והשירותים המספקים על ידי העסק: מטבח קטן מטבח מרכזי מטבח קטן או כל מוכן

תיאור המאכלים ודרך הכנות או יצורם :

רשימת ספקים				
חומר גלם	מאפים ולחמים	פירות וירקות	ሞצרי חלב	בשר ומוצריו

ג. זמני פעילות העסק

תאריך פתיחת העסק	ימי עבודה	שעת פתיחת העסק	שעת סגירת העסק
/ /	<input type="checkbox"/> אי-ו/ <input type="checkbox"/> אי-ח/ <input type="checkbox"/> אי-ח/ <input type="checkbox"/> אי-ו/ מוצאי שבת וחג	-	-

ח. הכשר מבויקש

<input type="checkbox"/> חלבוי <input type="checkbox"/> בשרוי <input type="checkbox"/> פרווה <input type="checkbox"/> מעורב	<input type="checkbox"/> כשר <input type="checkbox"/> מהדרין
סיווג שירותי מזון	רמת הקשר מבוקש

אני החתום מטה מהציר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל, הינם מלאים ונכונים. ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החביב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון, עלול לגרום אරחינו את ביטול תעוזת ההכחשה אף לא הוועדה מראש מצד הרבנות הראשית והמועצת הדתית בתל אביב - יפו. כמו כן הנני מתחריב בזה להודיע באופן מיידי למקלחת הקשרות ברבנות הראשית והמועצת הדתית בתל אביב - יפו על כל שניינו שיחול בהם.

ח堤ימה וחותמת של בעל זכויות הח堤ימה בעסק

שם המותם ותפקידו

האגונן