

משרד הבריאות  
לשכת הבריאות נפתית עפולה  
המחלקה לבריאות הסביבה

הרשות שבה הוגשה הבקשה: \_\_\_\_\_ מס' רישוי: \_\_\_\_\_ תאריך הגשת בקשה: \_\_\_\_\_

בקשה להפעלת דוכן מזון (כחלק מאירוע חד פעמי כלשהו, כולל יריד מזון)

שם האירו ע: \_\_\_\_\_ מקום: \_\_\_\_\_ מועד האירוע של מגיש \_\_\_\_\_  
שם יועץ בטיחות מזון: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_  
שם העסק מגיש בקשה לדוכן מזון: \_\_\_\_\_ מהות העסק מקורי: \_\_\_\_\_  
מס' רישוי/רישיון יצרן של משרד הבריאות: \_\_\_\_\_ כתובת העסק: רח' \_\_\_\_\_  
מס': \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ שם הבעלים: \_\_\_\_\_  
מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ מס' טל כולל טל' נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_  
מצב רישוי העסק: רישיון יצרן: יש, רישיון בתוקף עד: \_\_\_\_\_ הוגשה בקשה שטרם אושרה/ לא הוגשה בקשה לרישיון.  
אין רישיון והסיבה לכך היא: \_\_\_\_\_  
רישיון יצרן, רישיון עסק טרם אושר והסיבה היא: \_\_\_\_\_

פרטי הדוכן:

פירוט הפעילות בדוכן (יש לפרט את המצרכים הנמכרים לרבות אופן אריזתם ופעילות הכנה מבוצעת במקום דוכן:

---

---

---

אמצעים לשמירת המזון- מקרר/ מקפיא/ פלטת חימום/ אחר:

---

---

---

אמצעים להכנה סופית של מזון במקום: כיריים גז/ כיריים חשמלי/ אחר:

---

---

---

אופן העברת המזון מהעסק לדוכן (יש לפרט אמצעי שמירה על טמפ' (קור/חום) בזמן ההובלה, משך זמן הובלה, אופן אריזת המזון, הטמפ' בה יצא המזון מהעסק והטמפ' בה הגיע המזון לאירוע:

---

---

---

רכב הובלה מס': \_\_\_\_\_ רישיון עסק מס': \_\_\_\_\_ רשות: \_\_\_\_\_

### הצהרה והתחייבות

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים לעיל הינם נכונים ומדויקים.

הנני מתחייב שלא לחרוג מתנאי משרד הבריאות שנמסרו לי, ידוע לי כי אי עמידה בתנאים תביא לסגירה מיידית של הדוכן והעמדת המזון שיוחזק בניגוד לתנאים.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם אחראי על הדוכן: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_