

טלפון : 08-9279930  
פקס : 08-9279726  
מייל : [borist@lod.muni.il](mailto:borist@lod.muni.il)  
אתר : [www.lod.muni.il](http://www.lod.muni.il)

עיריית לוד  
מחלקת עידוד ורישוי עסקים  
כיכר קומנדו 1 ת.ד. 401 מיוד 71104  
לוד

### **בקשה להיתר לילה**

#### **חלק א' פרטי הבקשה :**

מספר תיק רישוי \_\_\_\_\_  
מספר ארנונה \_\_\_\_\_  
תאריך הבקשה \_\_\_\_\_  
(בקשה להיתר לילה)

שם העסק : \_\_\_\_\_

כתובת העסק : \_\_\_\_\_

סוג/העסק : בית קפה, מסעדה, בר, חנות לממכר גלידה, בית אוכל (הקף בעיגול)

הבעלים : ח.פ. \_\_\_\_\_ שם החברה : \_\_\_\_\_

מנהל : ת.ז. \_\_\_\_\_ שם משפחה : \_\_\_\_\_ שם פרטי : \_\_\_\_\_

טל' בעסק \_\_\_\_\_ סלולרי \_\_\_\_\_ פקס' \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

שעת סגירה מבוקשת \_\_\_\_\_

הערות : \_\_\_\_\_

שם מגיש הבקשה : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

#### **חלק ב' הצהרת בעל העסק :**

ידוע לי כי היתר לילה הינו זמני שקבלתו וחידושו מותנים בתשלום אגרה, הליך רישוי תקין וכי בגין פעילות העסק לא נגרמים מטרדים לסביבה .

הנני מתחייב לנקוט בכל האמצעים למניעת מטרדים מהשכנים.

ידוע לי כי בהיתר יכללו תנאים מגבילים שנועדו למנוע מטרדים ולהבטיח את הסדר. אי עמידה בתנאים אלו, בכולם או במקצתם, עלול להביא לביטול מיידי של ההיתר ולאי חידושו.

שם בעל העסק : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_