



תאריך _____

טופס בקשה לקבלת תעודת כשרות

אני החתום מטה בעל העסק: _____ מבקש בזאת תעודת הכשר מטעם הרבנות הראשית כפר-סבא.

פרטי העסק:

שם העסק: _____ כתובת העסק: _____

מס' ע"מ/ח.פ. _____ (יש לצרף: יחיד- תעודת ע.מ. חברה- תעודת ע.מ.

+ אישור רו"ח/עו"ד על מורשי החתימה בתאגיד)

טלפון בעסק: _____ מיל: _____

תיאור העסק: _____ תאריך הקמת העסק: _____

תיאור המאכלים המוגשים ודרך הכנתם: _____

רשימת ספקים עיקריים וכשרותם: _____

סיווג העסק: חלבי / בשרי / פרווה מס' מקומות ישיבה בעסק _____

שעות פתיחת העסק: א-ה _____ יום ו' _____ מוצ"ש _____

שעות פתיחת המטבח: א-ה _____ יום ו' _____ מוצ"ש _____

שם הטבח: _____ מס' ת.ז. _____ הלאום: _____

פרטי בעל-העסק:

שם בעל העסק: _____ כתובת פרטית: _____

תפקיד בעסק: _____ מס' ת.ז. _____ נייד: _____

במידה ויש לעסק מס' שותפים על כל אחד מהם למלא טופס בנפרד.

אני הח"מ מתחייב בזאת לעמוד בכל נהלי הכשרות כפי שיקבעו ע"י מחלקת הכשרות.

חתימה: _____

הרבנות והמועצה הדתית כפר-סבא