

מדינת ישראל
משרד המשפטים
מנהלת יחידות מקצועיות
המחלקה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה

בקשה לקבלת רישיון מארגן שמירה

הבקשה תוגש בעותק אחד לכתובת הבאה :
משרד המשפטים, המחלקה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה
רחוב בית הדפוס 22, בית עומר, קומה 4, ת.ד. 34357 ירושלים 91342.

פרטים אישיים (מחק את המיותר):

שם משפחה	שם פרטי	שם האב
ת.ז. (9 ספרות)	! ! ! ! ! ! ! !	תאריך לידה
ארץ לידה	שנת עליה	אזרחות / תושבות קבע
כתובת פרטית (כולל מיקוד, למעט ת.ד.)		
השכלה		
טלפון בית	טלפון עבודה	
סולוארי	פקס	

בכוונתי לעבוד במשרד/חברת _____ כתובת: _____

סניף: _____ מס' טלפון: _____ איש קשר: _____

אם נזקקת לטיפול פסיכיאטרי או אשפוז בבי"ח פסיכיאטרי ציין היכן ומתי

אם הורשעת בעבירה פלילית בבית משפט, בית דין למשמעת או בית דין צבאי

נא ציין מספר תיק _____ סעיף העבירה _____

זהות הערכאה בה נשפטת _____

שרות בצה"ל: מס' אישי _____ דרגה _____

משך השירות בצה"ל _____ תאריך מילואים אחרון _____

אם הינך פטור משירות סדיר או מילואים ציין את סיבת הפטור _____

רחוב בית הדפוס 22, קומה 4, גבעת שאול, ירושלים. כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 34357 ירושלים 91342

שעות קבלת קהל ובירורים טלפוניים בימים ג', ה' 8:30 – 14:00

טלפון 02-6549333 פקס לענייני חוקרים פרטיים 02-6467936 פקס לענייני שירותי שמירה 02-6467997

כתובתנו באינטרנט www.justice.gov.il

מדינת ישראל
משרד המשפטים
מנהלת יחידות מקצועיות
המחלקה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי שמירה

אני מסכים כי ועדת הרישוי תקבל מידע אודותי ממשטרת ישראל

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לבקשה זו יש לצרף את המסמכים הבאים:

א. צילום תעודת זהות כולל ספח

ב. קורות חיים

תצהיר

הריני מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס הבקשה הם נכונים, מלאים ומדויקים וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן.

שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

הנני מאשר בזה כי ביום _____ הופיעה בפני עורך דין _____

במשרדי ברחוב _____ מר/גב' _____

שזהה עצמו על ידי תעודת זהות מס' _____/המוכר לי באופן אישי

ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא

יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה בנוכחותי.

ח ו ת מ ת

חתימת עורך דין