

מדינת ישראל - משרד הפנים
המינהל לשרותי חרום ותפקידים מיוחדים



בקשה לרשיון יבוא/יצוא לפי סעיף 2 לחוק האמור

מספר טובין במינוח בריסל

לכבוד פקיד רישוי כלי ירייה _____

תאריך הגשת הבקשה _____

הננו מבקשים רישיון *יבוא/יצוא לפי פרטי בקשה זו ולפי הצעת ההזמנה המצ"ל:

פרטי המבקש

| שם המבקש | מספר עיסוק בסחר חוץ |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| המען המדויק |
|----------------------|
| <input type="text"/> |

| תיאור מדויק של הטובין (לתיאור בעברית אפשר להוסיף את המונח הבין-לאומי) | האריזה |
|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| היעוד |
|--|
| <input type="checkbox"/> לשיווק מקומי <input type="checkbox"/> לייצור <input type="checkbox"/> לייצור-ליצוא <input type="checkbox"/> לדוגמה מסחרית <input type="checkbox"/> לשימוש אישי <input type="checkbox"/> ל _____ |

| השווי במטבע הקניה | פ"ב | ס+י/ס+פ/סי"פ* | פ"ב, \$ |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| יחידת המידה | מחיר היחידה, פ"ב | הכמות | המשלוח |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> בדואר חבילות <input type="checkbox"/> לא בדואר חבילות |

| ארץ הייצור | ארץ הקניה | ארץ היצוא | דרך כניסה לישראל |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> נמל ימי <input type="checkbox"/> נמל אווירי |

| שם הספק | מען הספק |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| שם היצרן | מען היצרן |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- אנו מצהירים שכל פרטי בקשה זו נכונים, ומתחייבים בזה:
- לקיים כל תנאי בו יותנה הרשיון שיינתן על יסוד בקשה זו.
 - למלא אחר כל הוראה נוספת מאת הרשות המוסמכת.

* מחק את המיותר

חתימת המבקש והחותמת

מספרי הזהות של החותמים

התאריך

העתק יישאר אצל היבואן / היצואן

כ"י/40/3

