



**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

שרותי בריאות הציבור  
שרות המזון הארצי

Public Health Services – Food Control Services

לכבוד  
יחידת יבוא  
שירות המזון הארצי

הנדון: בקשה לרישום יבואן

הנני מבקש/ת להרשם בשירות המזון הארצי כיבואן מזון ולהלן הפרטים ותעודות נלוות:

שם היבואן \_\_\_\_\_ מספר ת.ז./מס' עוסק מורשה או מספר חברה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

פקס \_\_\_\_\_ כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

כתובת מחסן \_\_\_\_\_

מצ"ב:

צילום ת.ז. ו"תעודת עוסק מורשה" או אישור מרשם החברות במקרה והיבואן הוא תאגיד או "תעודת עוסק פטור".

צילום רשיון עסק בתוקף ו/או רשיון יצרן בתוקף (עבור מחסן קירור ו/או תיווי) של המחסן בו יאוחסן מזון המיובא.

אישור צד ג' על הסכמתו לאחסן מוצרי יבוא של מגיש הבקשה לרישום יבואן.

אשור לשכת הבריאות המחוזית כי אין לה התנגדות לאחסן את המוצרים המיובאים במחסן של צד ג'.

הצהרת היבואן.

אנו מתחייבים להודיע על כל שינוי בפרטים הרשומים לעיל כולל תוספת מחסנים.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת היבואן: \_\_\_\_\_

תאריך עדכון: 31/12/12

Food Control Services  
Ministry of Health  
P.O.B 20301 Tel-Aviv 61203  
Call.habriut@moh.health.gov.il  
Tel \*5400 Fax: 02-5655969



נספח א \_ בקשה לרישום יבואן \_ נוהל יבוא מזון רגיל רישום מוקדם ושחרור מהנמ doc.

שירות המזון הארצי  
משרד הבריאות  
ת.ד. 20301 תל אביב 61203  
Call.habriut@moh.health.gov.i  
טל: \*5400 פקס: 02-5655969