



פיקוח בקרה סחר וייצור

טל': 03-5657143/1

טל': 03-5657144/45

א' בסיוון, תשפ"ה

28 מאי, 2025

סימוכין: 4000-0404-2025-002265

מספר רישיון ייצור				

בקשה למתן רישיון ייצור

על פי חוק רישוי שירותים ומקצועות בענף הרכב, התשע"ו-2016
אני/ו החתומים מטה מבקשים בזה רישיון לעסוק בייצור/התקנה של מוצרי תעבודה בהתאם לפרטים המפורטים בבקשה
זו וכן בהתאם לנספחים המצורפים.

שם המפעל:	מיקוד:	1. פרטים על המפעל
כתובת המפעל:	ת.ד.:	
טלפון:	טלפון נוסף:	
מייל:		

<input type="checkbox"/> שותפות	<input type="checkbox"/> חברת מניות	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית	<input type="checkbox"/> מפעל קיבוצי	2. המפעל בבעלות מספר הרשום אצל רשם החברות
---------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------------	---

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	הכתובת הפרטית	מייל	טלפון	מקצוע	3. בעלי המפעל ומנהלי המפעל	
							4. המנהל המקצועי	
							5. הגורם המתכנן	
							6. מורשה חתימה	

7. תיאור מוצרי תעבורה המיוצרים/מותקנים במפעל	פירוט המוצרים (יש לציין מספרי קודי עיסוק ואת הפירוט שלהם)
	1. _____
	2. _____
	3. _____
	4. _____
	5. _____
	6. _____
	7. _____
	8. _____
	9. _____
	10. _____

מדינת ישראל



		8. מכונות וציוד עיקריים לייצור ובדיקה
_____ .4	_____ .1	
_____ .5	_____ .2	
_____ .6	_____ .3	

9. למפעל הסכם פיקוח על הייצור עם:

- מכון התקנים
- הטכניון
- אריאל
- מעבדת רכב HIT
- מגל אפקה

10. למפעל ניתן היתר לסמן את המוצרים בסימן כשירות:

- תן תקן _____ מתאריך _____ עד תאריך _____
- אחר _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

11. למפעל פיקוח על מערכת בקרת איכות עם:

- מכון התקנים
- הטכניון
- אריאל
- מעבדת רכב HIT
- מגל אפקה

- ISO-מתאריך _____ עד תאריך _____
- אחר _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

12. ייעוץ חוץ, מהנדס מלווה: _____

13. יש לצרף הצהרת המפעל לאספקת מוצרי תעבורה ל-7 שנים לפחות, מתן שירותי אחזקה, טיפול תקלות, ביצוע קריאה חוזרת ומתן הוראות שימוש בעברית.

14. לצרף כתב אחריות המפעל לטיב המוצרים.

15. לצרף פוליסת ביטוח כנגד תכנון ו/או ביצוע לקוי.

16. לצרף בימן היכר של היצרן, הקבוע על המוצר.

17. יש לצרף לבקשה צילומי תעודות זהות של כל הרשומים לעיל.

18. שטח כולל של המפעל: _____ מ"ר, שטח מקורה: _____ מ"ר.

הננו מצהירים בחתימת ידינו כי הפרטים שמסרנו בבקשה זו ובטפסים שצירפנו הנם נכונים ותואמים את האמת

תאריך _____ שם המורשה לחתום _____

חתימה וחותמת המפעל _____

לשימוש המשרד

החלטת המנהל/מהנדס המחלקה	חוות דעת המפקח
תאריך _____ חתימה _____	תאריך _____ חתימה _____

=====

השירות המטאורולוגי הישראלי- אגף הרכב ת.ד. 57031, מיקוד 5025001

לשירותכם: מרכז מידע "טלאול" *5678; אתר המשרד <https://go.gov.il/mot>