



בס"ד

תאריך: _____

טופס עדכון פרטים לעסק קיים

פרטי בעל העסק

שם בעל העסק: _____ מס' ת.ז.: _____

טלפון נייד: _____ כתובת פרטית: _____

תפקיד בעסק: _____

פרטי העסק

שם החברה: _____

שם העסק: _____ כתובת העסק: _____

טלפון: _____ מייל: _____

מס' ח.פ. / ע.מ.: _____ מנהל המקום: _____

תיאור העסק: _____

סיווג העסק: חלבי / בשרי / מעורב / פרווה (להקיף בעיגול)

תיאור המאכלים ודרך הכנתם: _____

שעות עבודת המטבח (ימים א-ה): _____ עובד ביום ששי כן / לא עובד במוצ"ש כן / לא

שעות עבודת העסק (ימים א-ה): _____ עובד ביום ששי כן / לא עובד במוצ"ש כן / לא

שמות הטבחים והלאום (לצורך טיפול בסוגיית "בישולי עכו"ם"): _____

רשימת ספקים עיקריים לעסק וכשרותם: _____

אני הח"מ מבקש לקבל תעודת כשרות מהרבנות הראשית לרעננה ומתחייב בזאת לעמוד בכל נהלי הכשרות וההוראות שימסרו לי מעת לעת.

חתימה וחותמת