

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

בקשה לקבלת רשיון לקיום משרד לשירותי 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	
סולארי	מספר פקס	

לידיעתך, משרד לשירותי שמירה העוסק בארגון שירותי שמירה, איננו מוסמך לפעול, אלא באמצעות מארגן שמירה אחד לפחות, בעל רשיון תקף (מארגן השמירה יכול להיות בעל המשרד או שכיר)

○ 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 _____

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

אני מסכים כי ועדת הרישוי תקבל מידע אודותי ממשטרת ישראל וממשרד התעשייה
המסחר והתעסוקה, ככל שהמידע נוגע להחלטות הוועדה לרישוי חוקרים פרטיים ושירותי
שמירה במשרד המשפטים

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
אחיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן.

שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

הנני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה 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