



**משרד  
הבריאות**  
נחיים בריאים יותר

חטיבת בריאות הציבור  
**לשכת הבריאות המחוזית, צפון**  
Northern District Health Bureau | دائرة الصحة اللواتيه, شمال

מחלקת שרות מזון

## רישיון אחסנה מס. 68594

לפי חוק ההגנה על בריאות הציבור (מזון), התשע"ו - 2015\*

**גליל קירור - אגודה שיתופית חקלאית בע"מ, 570056309**

**בעלות הרישיון:**

חיים קמין, 012638458  
בית קירור לבשר, דגים, מוצרי חלב, פירות וירקות קפואים ומוצרי שוקולד  
שד יובל יניב 10 קרית שמונה מיקוד: 1120000

**שם ות"ז של המנהל הפעיל:**

**מהות הרישיון:**

**כתובת מקום הייצור:**

### תנאי הרישיון

1. רישיון זה כפוף לתוכנית ההנדסית (הסניטרית) המאושרת האחרונה ולפרשה הטכנית של המפעל.
2. רישיון זה כפוף לתקנות רישוי עסקים (תנאים תברואתיים לעסקים לייצור מזון), תשל"ב- 1972 ותיקוניהן.
3. רישיון זה כפוף לדרישות חקיקת המזון השונות והנחיות משרד הבריאות.
4. רישיון זה הינו בר תוקף רק לגבי כתובת מקום הייצור הרשומה לעיל בלבד.
5. רישיון זה יוצג במפעל באופן בולט.
6. הרישיון הינו בר תוקף רק לגבי בעליו, ואינו ניתן להעברה.
7. הרישיון יתבטל מאליו כאשר ייפוג תוקפו או כאשר יחול שינוי באחד מפרטי הרישיון[1].
8. רישיון שניתן לשותפים יתבטל מאליו, כשיחול שינוי כלשהו בהרכב השותפות או כשזו תתפרק.
9. המנהל רשאי בכל עת להוסיף תנאים למתן הרישיון, להגבילו, לשנותו, או לבטל אותו [2].
10. רישיון זה אינו פוטר את בעל הרישיון מהחובה להצטייד בכל רישיון אחר לפי כל דין.
11. אין להשתמש ברישיון זה לצורך פרסומת כלשהי, ואין לציין או לרמוז בפרסומת שהמוצרים מאושרים ע"י משרד הבריאות, לרבות ציון הרישיון ו/או פרטיו על גבי אריזות המוצרים ותוויותיהם.

### תנאים נוספים:

1. בכפוף למייל שהועבר לעסק בנושא סיכום הביקורת מיום 17.6.25 וכן בכפוף למענה העסק מיום 18.6.25, אשר מהווים חלק בלתי נפרד מרישיון זה.

### הערות שוליים:

- [1] בקשה לחידוש רישיון תוגש לא יאוחר מ 90 יום לפני מועד פקיעת תוקפו (ר' סעיף 28(ו) לחוק האמור).
- [2] בכפוף להוראות פרק ג', סימן ב' לחוק האמור.

\* צו הפיקוח על מצרכים ושירותים (הסחר במזון, יצורו ואחסנתו), התשכ"א-1960

תוקף הרישיון: מתאריך 29/05/2025 עד תאריך 31/05/2028

ד"ר נועה די-קסטרו  
31830  
רופאת מחוז צפון

Address: Derech Hazionot P.O.B 744, Nof  
HaGalil  
Email: sherut.mazon@zafon.health.gov.il  
Tel: 04-6557807/35

العنوان: صندوق البريد 744, شارع نوف هجليل, طريق  
الصبونية  
بريد إلكتروني: sherut.mazon@zafon.health.gov.il  
هاتف: 04-35/6557807

כתובת: ת.ד. 744, דרך הציונות, נוף הגליל  
דוא"ל:  
sherut.mazon@zafon.health.gov.il  
טל: 04-6557807/35