

Shooting Range Operation License according to section 7 of Firearms Law - 1949

Organization Title: **Meir Roth Ltd** Organization Number: **044422226** Company Registration No.: **511620254**

Address: **4, Hasar Haim Moshe Shapira, Rishon Le Zion**

Organization's Owner:	Roth Surname	Elad Given Name	036177921 ID number
Licensee:	Mor Surname	David Given Name	014423594 ID number
Alternate:	Mutai Surname	Shalom Given Name	055387823 ID number
Alternate:	Roth Surname	Meir Given Name	010228468 ID number
Alternate:	Elgrabli Surname	Ran Given Name	200887594 ID number
Alternate:	Roth Surname	Elad Given Name	036177921 ID number
Alternate:	Abarzel Surname	Yehonatan Given Name	316581347 ID number
Alternate:	Yona Surname	Ofir Given Name	311124291 ID number

This license is:

1. Valid until 31/03/2027
2. Not transferable
3. Will be displayed publicly at location it is issued for.
4. Is valid providing the business is:
 - a. Operating in a specific location to which license number _____ is issued for since _____ and no deviance from approved design occurred.
 - b. Operating under regulations of eligible authority
 - c. Operating according to Law, its acts and regulations, as well as limitations and stipulations, as detailed in Terms of License and in Instruction Guideline.
5. Remarks: _____

Date 26/07/2026

(OFFICE STAMP)

District Central District

(CLERK'S SIGNATURE)

(CLERK'S STAMP)

רישיון לביהול מטווח קליעה לפי סעיף 7 לחוק כלי ירייה התש"ט - 1949

שם הארגון:	מאיר רוט בע"מ	מספר ארגון:	044422226	מספר ח.פ.	511620254
כתובת הארגון:	השר שפירא משה	4	ראשון לציון		
פרטי בעלי הארגון:	רוט	אלעד	036177921	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי בעל הרישיון:	מור	דוד	014423594	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי ממלא מקום:	מוטעי	שלום	055387823	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי ממלא מקום:	רוט	מאיר	010228468	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי ממלא מקום:	אלגרבל	רן	200887594	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי ממלא מקום:	רוט	אלעד	036177921	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי ממלא מקום:	אברזל	יהונתן	316581347	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			
פרטי ממלא מקום:	יובה	אופיר	311124291	מספר זהות	
	שם משפחה	שם פרטי			

רישיון זה

1. תקף עד 31/03/2027

2. אינו ניתן להעברה

3. יוצג במקום בולט לעין במקום עבורו הוא ניתן.

4. ניתן בתנאי שהמטווח יתנהל:

א. במקום שעבורו הוצא רישיון להקמתו מס _____ מתאריך _____

ולא בוצעו במטווח כל שינויים מהתכנית המאושרת.

ב. בהתאם להוראות קבע של הרשות המוסמכת

ג. בהתאם לכל דין אחר והתנאים שנקבעו לפיו והוראות החוק, תנאי הרישיון וההגבלות כמפורט בתנאים לרישיון ובחוברת ההדרכה.

5. הערות: _____



חתימת פקיד רישוי

חותמת המשרד

26/07/2026

תאריך

מחוז מרכז

מחוז