

## הצהרה בדבר שינוי שם ה"מחזיק" בנכס - חיוב ארנונה והיטל שמירה

### תושבים יקרים,

על פי חוק הסדרים במשק המדינה [תיקוני חקיקה להגשת יעדי תקציב], התשנ"ג-1992 חלה חובת תשלום הארנונה על ה"מחזיק" בנכס הרשום בספרי העירייה. על כל שינוי של ה"מחזיק" בנכס יש להודיע בכתב לעירייה, השינוי יבוצע עם קבלת טופס זה בעירייה. **כל עוד לא התקבלה הודעה בכתב במועד על השינוי, יהיה ה"מחזיק" הרשום בספרי העירייה חייב בארנונה.** בשכירות - שינוי שם ה"מחזיק" יבוצע בהצגת הסכם שכירות תקף

לתקופה של 12 חודשים לפחות כשהוא חתום בידי כל הצדדים. בהסכם שכירות לתקופה קצרה מ-12 חודשים, יירשם בעל הנכס כ"מחזיק" החייב בארנונה והיטל שמירה. רישום שוכר שאינו אזרח ישראלי כ"מחזיק" מותנה בהגעתו למרכז השירות העירוני ובהצגת דרכון. רישום עובד זר כ"מחזיק" מותנה בהגעתו למרכז השירות העירוני ובצרוף אישור שהייה.

לביצוע החלפת צרכנים במים ועדכון מספר הדיירים המתגוררים בבית, יש לפנות ישירות למפעל המים. לצורך שינוי שם ה"מחזיק", יש למלא טופס זה ולצרף את המסמכים האלה:

- עותק מצולם, שלם וחתום של הסכם המכר או השכירות.
- תצלום תעודה מזהה של ה"מחזיק" החדש ושל המבקש החתום על טופס זה.
- כאשר הסכם נחתם על ידי מיופה כוח או שהמבקש הוא מיופה כוח - ייפוי כוח ותצלום תעודה מזהה של מייפה הכוח.
- כאשר מבקש השינוי הוא תאגיד (חברה/עמותה/שותפות) - אישור עו"ד/רו"ח על מורשי חתימה בשם התאגיד ותצלום תעודת ההתאגדות.

הפעולה שברצונך לבצע  כניסה לנכס או  יציאה מנכס

| פרטי הנכס                       |                                    | סוג הנכס                              |      |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------|
| מספר הנכס [הרשום בתלוש הארנונה] |                                    | מספר חשבון לקוח [הרשום בתלוש הארנונה] |      |
| מספר                            |                                    | דירה                                  |      |
| <input type="checkbox"/> מגורים | <input type="checkbox"/> לא מגורים | מיקוד                                 | רחוב |
| כתובת                           |                                    | כתובת                                 |      |

| פרטי בעל הנכס    |  | שם משפחה            |  |
|------------------|--|---------------------|--|
| שם פרטי/שם תאגיד |  | מספר זהות/ח"פ/דרכון |  |
| טלפון            |  | דואר אלקטרוני       |  |
| כתובת            |  | כתובת               |  |

\* כתובת למשלוח כלל ההודעות הנוגעות לארנונה והיטל שמירה [עד הודעה חדשה בכתב].

| שם + שם משפחה/שם תאגיד | מס' זהות/ח"פ/ דרכון | כתובת למשלוח דואר* | טלפון | טלפון נייד | זיקה לנכס                      |
|------------------------|---------------------|--------------------|-------|------------|--------------------------------|
| פרטי                   |                     |                    |       |            | בעלים <input type="checkbox"/> |
| ה"מחזיק" הרשום [היוצא] |                     |                    |       |            | שוכר <input type="checkbox"/>  |
|                        |                     |                    |       |            | אחר <input type="checkbox"/>   |
| פרטי                   |                     |                    |       |            | בעלים <input type="checkbox"/> |
| ה"מחזיק" הרשום [הנכנס] |                     |                    |       |            | שוכר <input type="checkbox"/>  |
|                        |                     |                    |       |            | אחר <input type="checkbox"/>   |

תאריך מבוקש שינוי שם המחזיק בנכס: \_\_\_\_\_ [תאריך הכניסה לנכס או תאריך אחרון בנכס]

### הערות

פרטי המבקש אני החתום מטה מצהיר בזאת, כי כל הפרטים הכתובים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.

| שם פרטי ושם משפחה | מספר זהות/ח"פ/דרכון | זיקה לנכס | טלפון נייד | חתימה |
|-------------------|---------------------|-----------|------------|-------|
|                   |                     |           |            |       |

| מרכז השירות העירוני   | טלפון  | אתר העירייה   |
|---|--|---|
| רחוב ויצמן 137, כפר סבא [בניין מס' 4 - עירונט] שעות קבלת קהל: ימים א' - ה' משעה 08:00 - 12:00 ימי ג' משעה 08:00 - 12:00 ומשעה 15:30 - 18:00 ישנה עמדה נגישה לאנשים בעלי מוגבלויות בניידות או בשמיעה | 1700-700253 שעות מענה טלפוני: 08:00 - 20:00 - תשלומים ובהרים 20:00 - 22:00 - תשלומים בלבד תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7 | www.kfar-saba.muni.il<br><ul style="list-style-type: none"> <li>✦ תשלום בכרטיס אשראי</li> <li>✦ צרף קשר &lt; פניה ליחידות העירייה</li> <li>✦ זימון תורים</li> </ul> |