

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

תושבים יקרים,

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 אזרחי ישראלי כ"מחזיק" מותנה בהגעתו למרכז השירות העירוני ובהצגת דרכון.
רישום עובד זר כ"מחזיק" מותנה בהגעתו למרכז השירות העירוני ובצירוף אישור שהיה.

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 ☐ מגורים ☐ לא מגורים		מספר הנכס [הרשום בתלוש הארנונה]			מספר חשבון לקוח [הרשום בתלוש הארנונה]		
כתובת	רחוב	מספר	דירה	מיקוד			

פרטי בעל הנכס

שם משפחה	שם פרטי/שם תאגיד	מספר זהות/ח.פ.דרכון	כתובת
טלפון		דואר אלקטרוני	

* 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 ה"מחזיק" הרשום [היוצא]					☐ בעלים ☐ שוכר ☐ אחר
פרטי ה"מחזיק" הרשום [הנכנס]					☐ בעלים ☐ שוכר ☐ אחר

תאריך מבוקש לשינוי שם המחזיק בנכס: _____ [תאריך הכניסה לנכס או תאריך אחרון בנכס].

תאריך הגשת בקשה: ____/____/____

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
-------------------	---------------------	-----------	------------	-------

הרינו להודיע כי חלה עליך חובה חוקית למסירת המידע לשם החזקתו או שימוש בו כמאגר מידע.
המידע ישמש למטרת ביצוע החלפת משלמים/מחזיק/מכירה.

אתר העירייה	טלפון	מרכז השירות העירוני
www.kfar-saba.muni.il	09-7750000 שעות מענה טלפוני: 08:00 - 20:00 - תשלומים וברורים 20:00 - 22:00 - תשלומים בלבד תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7	רחוב ויצמן 137, כפר סבא (בניין מס' 4 - עירוט) ימים א' - ה' משעה 08:00 - 12:00 ימי ג' משעה 08:00 - 18:00 ישנה עמדה נגישה לאנשים בעלי מוגבלויות בבידוד או בשמיעה
באתר העירייה: צרו קשר עמוד הבית > יחידות העירייה > הכנסות העירייה, ארנונה וגבייה	כתובת למשלוח דואר: אגף הגבייה, רחוב ויצמן 137, כפר סבא 4410001	