כס51

המועצה המקומית מזכרת בתיה

י ח י ד ת ג ב י ה

טל. 08-9371111, פקס 08-9492766

מענה טלפוני בין השעות 13:00 – 15:00

רחוב היסמין 1 פינת שד' אליהו 11

תאריך הגשת הערעור: _____

טופס השגה על מדידת נכס ובקשה למדידה חוזרת

שם מלא:		מספר משלם:	
כתובת הנכס:		מספר הנכס:	
כתובת מייל:		מספר טלפון:	
תאריך		תאריך הוצאת	
מדידה:		מכתב השומה:	
סה"כ מ"ר		סה"כ מ"ר	
טרום מדידה:		לאחר מדידה:	

מהות ההשגה :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

הצהרת המערער:

אני _____ נושא ת.ז. _____ בעל הנכס ברח' _____מס' _____ מצהיר בזאת כי ידוע לי שעלי להפקיד המחאה על סך 300 ₪ כנגד מדידה חוזרת שתבוצע בנכס שברשותי. מימוש ההמחאה יהיה רק במקרים בהם סך המ"ר לאחר מדידה יעלה או ישתווה לגודל הנכס במ"ר במדידה המקורית שהתקיימה בתאריך _____. בכל מקרה אחר, תוחזר ההמחאה וגודל הנכס ברשומות המועצה יעודכן בהתאם.

חתימת המשיג: _____