



מועצה אזורית הגלבוץ
מחלקת הגביה והאכיפה

תאריך הגשה: ____ / ____ / ____

בדיקת פיקוח כללית

אני הח"מ:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / ח.פ. / ח.צ							

מספרי טלפון			המען	
נייד	עבודה	בית	מס' בית	שם הישוב

קומה	גודל הנכס (מ"ר)	מס' הנכס							

הנני מבקש/ת בדיקת הפיקוח כי: (נא סמני המתאים)

- הנכס בבניה
- הנכס אינו בבעלותי ושימושי
- גודל הנכס שגוי
- קיים מחזיק נוסף בנכס

הערות

יש לצרף לבקשה : מסך 410 ממחלקת הגבייה, גרמושקה/ תשריט של הבית .

תאריך _____ חתימה _____

לשימוש הרשות / אישור הפיקוח

פרטי הבודק		הערות	תאריך הבדיקה
שם	חתימה		

פרטי המאשר		הערות	מסמכים מצורפים	תאריך
שם	חתימה			