



מועצה אזורית הגלבוע
מחלקת הגביה והאכיפה

תאריך הגשה: ____ / ____ / ____

בדיקת פיקוח

אני הח"מ:

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

מספרי טלפון			המען	
נייד	עבודה	בית	מס' בית	שם הישוב

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/ תסריט של הבית .

חתימה _____ תאריך _____

לשימוש הרשות / אישור הפיקוח

פרטי הבודק		הערות	תאריך הבדיקה
שם	חתימה		

פרטי המאשר		הערות	מסמכים מצורפים	תאריך
שם	חתימה			