



תאריך: \_\_\_\_\_  
מס' נכס: \_\_\_\_\_  
מס' משלם: \_\_\_\_\_  
חשבון ע"ש: \_\_\_\_\_

## טופס בקשה להחזר יתרת זכות בחשבון ארנונה/מים\*

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מ.ז.ח.פ. \_\_\_\_\_ מבקש החזר יתרת  
הזכות ע"ש \_\_\_\_\_ בחשבון ארנונה/מים כדלקמן: \_\_\_\_\_  
כתובת הנכס \_\_\_\_\_ מס' משלם \_\_\_\_\_ מס נכס \_\_\_\_\_  
ידוע לי כי החזר כספי יבוצע רק לאחר בדיקה נוספת של החשבון וככל שתמצא יתרת חוב על שמי לעירייה, תקוזז  
יתרת החוב מיתרת הזכות.

**ככל שתיוותר יתרת זכות להחזר, להלן פרטי חשבון הבנק אליו תועבר יתרת הזכות:**

שם בעל חשבון הבנק \_\_\_\_\_ מ.ז.ח.פ. \_\_\_\_\_  
מס' טלפון קווי \_\_\_\_\_ מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_  
שם הבנק \_\_\_\_\_ קוד הבנק \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_  
קוד הסניף \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_

**\*סמן את החשבון המבוקש**

נא לצרף מסמך המאשר את פרטי חשבון הבנק (כגון: אישור ניהול חשבון/המחאה מבוטלת)

בכבוד רב,

שם בעל יתרת זכות: \_\_\_\_\_ חתימה/חותמת החברה \_\_\_\_\_

את הטופס יש לשלוח:  
למחלקת בקרת הגביה  
אגף חיובי ארנונה  
ת"ד 4811, חיפה 3104702  
פקס: 04-8357925  
דוא"ל: [bakara@haifa.muni.il](mailto:bakara@haifa.muni.il)