

הועדה המקומית לתכנון ולבניה קריות

קרית מוצקין, קרית ביאליק, קרית ים

ט ו פ ס א'

(סעיף 16.02 (ג) (4))

הודעה על מינוי אחראי לביקורת

אני החתום מטה _____ מ- _____

מס' טלפון _____ מודיע בזה כי מיניתי את _____
שם האחראי לביקורת

מ- _____ מס' טלפון _____ להיות אחראי לביקורת

לענין בצוע העבודות על פי היתר הבניה מס' _____ מיום _____

גוש _____ חלקה _____ ב- _____ הכל כמפורט בחלק ט"ז
לתוספת

הבניה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תארי וואגרות), התש"ל - 1970.

החתום על הביקורת הוא _____
(למלא אם תחום הביקורת מוגבל לנושא מסויים)

חתימת בעל ההיתר

אני הח"מ _____ בעל רשיו מס' _____ לפי חוק המהנדסים והאדריכלים
שם האחראי לביקורת

התש"ח - 1958 (אם קיים רשיון כאמור), קראתי את ההודעה לעיל ואני מסכים לתוכנה.
אני מקבל על עצמי את תפקידי אחראי לביקורת המוגדר לעיל ובמיוחד את חובת הדיווח
כמפורט

בחלק ט"ז לתוספת השניה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו וואגרות), התש"ל -
1970.

אני מצהיר כי יש לי הכישורים המקצועיים לעריכת ביקורת כאמור לעיל.

תאריך _____

מספר ת.ז. _____

חתימת האחראי לביקורת _____

כתובת המשרד: הגדוד העברי 4, קרית מוצקין 26114 ת.ד. 218,

טל': 8715291, 8708117, פקס: 04-8710655

שעות קבלת קהל: בימים א', ב', ה', בין 8.00 - 11.00 לפני הצהריים

וביום ד' - בין השעות 16.00 - 18.00 אחר הצהריים

כתובת האתר: WWW.VADAKRAYOT.CO.IL