

04-6086800 ☎
04-6469532 ☎
1341 ☎ 17902 ☎
www.ein-mahel.muni.il

مجلس محلي عين ماهل
מועצה מקומית עין מאהל



التاريخ: _____

طلب اعتراض على استعمال بيت للسكن / ملك

مقدم الطلب: _____

رقم الهوية: _____

رقم البلوك: _____

قسمة: _____

أعترض على فرض الضريبة السنوية على البيت وذلك للأسباب التالية:

توقيع مقدم الطلب

تقرير لجنة الفحص: