



מועצה מקומית הר אדר

טלפון: 02-5344710
פקס: 02-5700127

ד.ב. צפון יהודה 90836
www.har-adar.muni.il

תאריך _____

ח/ 9568
טפסים

לכבוד
מח' גביה
מ.מ הר אדר

הצהרה לקבלת הנחה מארנונה לנכה צה"ל מעל 4 נפשות

א. פרטים אישיים:

שם ומשפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

תקופת ההנחה המבוקשת: _____

הריני מצהיר בזה שאינני מקבל הנחת ארנונה בשום מקום אחר לתקופה:

מ- _____ עד - _____ .

משפחתי מונה _____ נפשות.

ב. רצ"ב:

1. צילום תעודת זהות + ספח של מבקש ההנחה.

2. צילום ת.ז. + ספח של ילדים מעל גיל 18 ובן/בת זוג.

3. צילום חוזה שכירות. (לשוכרים בלבד).

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, מצהיר בזאת כי

הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים.

תאריך _____ חתימת המצהיר _____
