



בס"ד

תאריך: _____

החלפת משלמים בנכס

פרטי הנכס:

הערות	סוג הנכס	מספר הנכס	כתובת הנכס
	<input type="checkbox"/> מגורים <input type="checkbox"/> עסקים		

פרטי המחזיק הרשום ברשות (היוצא):

מס' טלפון	כתובת חדשה	מספר זהות	שם ומשפחה/ שם העסק

פרטי המחזיק החדש (הנכנס):

מס' טלפון	הזיקה לנכס	כתובת למשלוח דואר	מספר זהות	שם ומשפחה/ שם העסק
	<input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <u>(במידה והוחתם השוכר יש לצרף ת.ז. וחווזה שכירות שלו)</u>			

- יש לבצע את החלפת המשלמים מתאריך _____
- קריאת מים _____ מתאריך _____
- האם בבעלותך נכס בקרית ארבע? כן / לא (אם כן- כתובתו _____)

חתימת מחזיק נכנס:

חתימת מחזיק יוצא:

נא להחזיר מלא וחתום למייל: gviya@kiryat-arba.muni.il או בוואטס-אפ 02-996-9513-996