



אגף הגבייה מועצה מקומית להבים  
 טלפון 08-9554775/3  
 כתובת מייל: [malkaz@lehavim.muni.il](mailto:malkaz@lehavim.muni.il)  
[Reute@lehavim.muni.il](mailto:Reute@lehavim.muni.il)

**הודעה בדבר חזקת חזקה בנכס**

תאריך: \_\_\_\_\_

פרטי הנכס:

מספר משלם	מס' בית	רחוב
-----------	---------	------

פרטי המחזיקים היוצאים (שוכר/ים):

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	טלפון

כתובת עתידית למשלוח דואר	עיר	רחוב	מס' בית	מס' דירה
--------------------------	-----	------	---------	----------

פרטי המבקש (שוכר) / בעל הנכס

שם המבקש	מספר זהות	טלפון קווי	טלפון נייד
E-mail:			

אני החתום מטה, מודיע בזאת על סיום החזקה בנכס דלעיל החל מתאריך: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת: \_\_\_\_\_

**בעלים המודיע עבור שוכר שיצא מהנכס – חובה לצרף תוזה שכירות אחרון !**

יש לצרף צילום ת.ז. של כל המחזיקים העוזבים – כולל מבקש הבקשה.

