



טופס ערר על גובה חיוב הארנונה

תאריך:

פרטי המגיש

שם	שם משפחה	ת.ז.	תאריך:
פרטי הנכס	רחוב	מספר בית	מספר מגרש
ישוב			
מספר חלקה	מספר תת חלקה	מספר טלפון	מספר נייד

הצהרת התושב

1. הנכס שבשלו נדרש התשלום אינו מצוי באזור כפי שנקבע בהודעת התשלום.
2. נפלה טעות בציון סוג הנכס, גדלו או השימוש בו.
3. התושב אינו מחזיק בנכס כמשמעותו בסעיפים המוגדרים בחוק.

סמן X במקום המתאים

פרוט הערר

חתימה

תאריך

תשובת ההנדסה/ המחלקה הרלוונטית

החלטת מנהל הארנונה

חתימה

תאריך

על החלטת מנהל הארנונה ניתן לערער לוועדת הערר של המועצה תוך 30 ימים חמים קבלת ההחלטה.