

**בקשה לקבלת תעודה לרשם מקרקעין (טאבו) להעברת זכויות בנכס**

| לקוח יקרעל פי סעיף 324 לפקודת העיריות (נוסח חדש), העברת זכויות בנכס בלשכת רישום מקרקעין מותנית בהצגת תעודה מהעירייה המופנית לרשם המקרקעין, מאשרת ששולמו במלואם כל החובות המגיעים לעירייה מאת בעל הנכס (המוכר) ביחס לנכס.התנאי להזמנת תעודה מהעירייה הוא תשלום אגרת תעודה ותשלום חובות בעל הנכס ביחס לנכס עד התאריך של תוקף התעודה. | לבקשה יש לצרף את המסמכים האלה:* שובר ארנונה תקופתי נוכחי.
* **מסמך שחרור מהיטל השבחה , \*ממחלקת השבחה (קומה 7).**
* הסכם מכר עותק מלא ובו תאריך מסירת חזקה (בחתימת שני הצדדים).
* צילום ת.ז. של שני הצדדים (מוכר + קונה).
* העתק נסח טאבו עדכני.
* ייפוי כח מאת בעל הנכס, אם המבקש משמש מיופה כח.
* טלפון עדכני ליצירת קשר + כתובת עדכנית למשלוח דואר של המוכר.
* אישור תשלום אגרת אישור לטאבו.
 |
| --- | --- |

**פרטי הנכס** שדות חובה למילוי (\*הנתונים מופיעים בשובר ארנונה ובנסח)

| זיהוי הנכס: | כתובת הכנס: | מס' דירה:  |
| --- | --- | --- |
| גוש: | חלקה: | תת חלקה: | מס' חלקים מועברים: | מתוך: | הצמדה לגג[ ] כן [ ] לא | תאריך מסירת הנכס: |
| קומה: | מס' קומות בבניין: | נכס: בנין על עמודים צמוד קרקע דירת גן קוטג' דו משפחתי מחסן מרתף[ ]  |

**פרטי המוכר**  **פרטי הקונה**

| שם פרטי ושם משפחה: | מספר זהות: |  | שם פרטי ושם משפחה: | מספר זהות: |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי בן/בת זוג: | מספר זהות בן/בת זוג: |  | שם פרטי בן/בת זוג: | מספר זהות בן/בת זוג: |
| כתובת: |  | כתובת: |
| מס' טלפון נייד: | כתובת מייל: |  | מס' טלפון נייד: | כתובת מייל: |

**פרטי המבקש** (מוכר/קונה/מיופה כוחם בלבד)

| שם פרטי ושם משפחה: | מספר זהות: | טלפון נייד: | שם משרד (למיופה כח): |
| --- | --- | --- | --- |
| רחוב: | מס' בית: | מס' דירה: | עיר: | מיקוד: | **חתימה**: |

**איש קשר** (מוכר/חוכר לפני מכירה/מיופה כוחם בלבד)

| שם פרטי ושם משפחה: | כתובת: | טלפון נייד: |
| --- | --- | --- |
| רחוב: | מס' בית: | מס' דירה: | עיר: | מיקוד: | **חתימה**: |

**הצהרה**

| אני מצהיר בזאת שהפרטים הכתובים בטופס זה נכונים ומדויקים |
| --- |
|  | תאריך: | חתימה: |

את המסמכים יש לשלוח למחלקת שומה – יחידת חילופי מחזיקים

**מגורים - פקס : 03-5027037 מייל:** **tabo@holon.muni.il**

**עסקים - פקס: 03-5027018 מייל:** **shumasakim@holon.muni.il**