

הפנהה למשרד האזורי תבצע
באמצעות הטופס בלבד.
נא למלא את כל הפרטים בכתב ברור

אל: משרד מיסוי מקרקעין אוזר _____
באמצעות פקס מס': _____
מאת: משרד הבינוי / ביטוח לאומי

הנדון : בקשה לבדיקה מחדש על מצב זכויות במרקען

הרינו מבקשי זכאות להשתפות בפרויקטים במחיר מפוקח של משרד הבינוי והשיכון מבקשים לערער על הממצאים הקיימים ברישומכם לפי הפרטים הבאים:

שם מלאים	מספר זהות

הערות משרד מקרקעין			מספר זהוי נכס
נרשם בטיעות	תאריך נמכרה	דירה נמכרה	
<input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
<input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
<input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

להן טענותיי:

לא הייתה בבעלותי דירת מגורים בשש/ עשר שנים האחרונות

אין בבעלותי דירת מגורים

בידי מסמכים התומכים בטענותיי כן/לא (אם סומן כן יש לצרף מסמכים לבקשתו)

תאריך

טלפון

חתימת המבקש

תאריך

שם מלא וחותמת הפקיד המתפל מס' פקס/מייל לקבלת תשובה

הערות משרד מקרקעין אוזר _____

תאריך

שם מלא + חותמת הפקיד המתפל ממשרד מיסוי מקרקעין