



המועצה האזורית חוף הכרמל

מחלקת הגביה טל. 04-8136275/218/208/207/304/326 | פקס. 04-8136280
דואר נע חוף הכרמל 3086000 | www.hof-hacarmel.co.il | gviya@hcarmel.org.il

הודעה בדבר חדילת חזקה בנכס (עזיבת נכס)

תאריך: _____ פרטי הנכס: _____

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

פרטי המחזיקים היוצאים : (השוכר/ים)

שם פרטי ומשפחה	מס' זהות	טלפון

כתובת עתידית לשליחת דואר:

עיר	רחוב	מס' בית	מס' דירה	Email
-----	------	---------	----------	-------

פרטי בעל הנכס:

שם בעל הנכס	ת"ז	טלפון	Email
-------------	-----	-------	-------

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

תאריך: _____ חתימת המבקש/ת: _____

בעלים המודיע עבור שוכר שיצא מהנכס – חובה לצרף חוזה שכירות אחרון
יש לצרף צילום ת.ז של כל מחזיקים העוזבים – כולל מבקש הבקשה