



מועצה אזורית שדות דן

ת.ד. 15 כפר חב"ד, מיקוד 6084000 טל: 0732230600

ועדת הנחות במיסים

מס' נכס: _____

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לבניין חדש, לבניין ריק

לשנת הכספים _____ 20

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993

טופס 3 (תקנות פרק ה סעיפים 12, 13, 12)

פרטי המבקש (בעל שמחזיק בבניין)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך הלידה			מין	המצב האישי
				שנה	חודש	יום	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/>

המען		טלפון			
היישוב	הרחוב	מספר הבית	מיקוד	בית	נייד

פרטי הבניין (עבורו מבוקשת ההנחה)

מען הבניין					
מס. חן, הנכס	השכונה/הרחוב	מספר הבית	מיקוד	מספר גוש	מספר החלקה

תאריך גמר בניה _____ (לגבי בניין חדש יש לצרף טופס 4)

גודל הבניין ברוטו _____ מ"ר. ייעוד הבניין _____

הריני מצהיר בזה כי:

1. בניין חדש ריק (עד 6 חודשים), הצהרת הבעלים שמחזיק בבניין

1.1 אני הח"מ מחזיק בבניין

1.2 אני הח"מ בעליו הראשון של הבניין

1.3 הבניין חדש, בנייתו הסתיימה והוא ראוי לשימוש מתאריך _____

1.4 הבניין סגור ואין משתמשים בו מתאריך _____

1.5 פירוט הנימוקים לבקשה המצדיקים את אי איכלוס הבניין _____

תאריך _____ שם המחזיק בבניין _____ חתימה _____

2. בניין חדש ריק (מעל 6 חודשים עד 18 חודשים), הצהרת הקבלן הבעלים שמחזיק בבניין

2.1 אני הח"מ הקבלן שבנה את הבניין

2.2 אני הח"מ הבעלים והמחזיק של הבניין

2.3 הבניין חדש, בנייתו הסתיימה והוא ראוי לשימוש מתאריך _____

2.4 הבניין סגור ואין משתמשים בו מתאריך _____

2.5 אושרה/לא אושרה לי הנחה עפ"י סעיף א' לתקנות עבור בניין חדש ריק עד 6 חודשים

2.6 פירוט הנימוקים לבקשה המצדיקים את אי איכלוס הבניין _____

תאריך _____ שם המחזיק בבניין _____ חתימה _____

