

תאריך: _____

לכבוד

ערד

אגף הגבייה

ג.א.נ.,

הנדון – ייפוי כוח

אני הח"מ _____, שם ומשפחה _____, מספר תעודת זהות _____,

שכתובתי _____, רחוב _____, מס' בית _____, עיר _____, (חובה לצרף צילום תעודת זהות) מייפה בזאת את כוחם של:

_____ (חובה לצרף צילום תעודת זהות), שם ומשפחה _____, מספר תעודת זהות _____

_____ (חובה לצרף צילום תעודת זהות), שם ומשפחה _____, מספר תעודת זהות _____

_____ (חובה לצרף צילום תעודת זהות), שם ומשפחה _____, מספר תעודת זהות _____

לטפל מול עיריית ערד בנכס שבכתובת _____ בערד _____, רחוב _____, מס' בית _____, מס' דירה _____

ואשר מספרו באגף הגבייה _____, בנושאים המפורטים להלן ובתנאי שהוצגו בפניכם המסמכים הנדרשים על ידכם לשם ביצוע פעולות אלה (סמך V במקום המיועד לכך):

_____ החלפת מחזיק בנכס (שוכר או קונה הנכס)

_____ החלפת בעלות בנכס

_____ מסירת בקשה להנחה

_____ הגשת בקשה להנחת נכס ריק

_____ הגשת בקשה לנכס לא ראוי לשימוש

_____ אחר (פרט) _____

מודגש כי לא יתקבל ייפוי כוח שעניינו החזר כספים.

ובאתי על החתום:

שם ומשפחה _____ מספר תעודת זהות _____ תאריך _____