# טופס ערר על גובה חיוב הארנונה

| **פרטי המגיש** |  | **תאריך:**       |
| --- | --- | --- |
|  |
| **שם** | **שם משפחה** | **ת.ז** |
|       |  |  |

## **פרטי הנכס**

| ישוב | רחוב | מספר בית | מספר מגרש |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |
| מספר חלקה | מספר תת חלקה | מספר טלפון | מספר נייד |
|       |       |       |       |

## **הצהרת התושב**

[ ]  1. הנכס שבשלו נדרש התשלום אינו מצוי באזור כפי שנקבע בהודעת התשלום.

[ ]  2. נפלה טעות בציון סוג הנכס, גדלו או השימוש בו.

[ ]  3. התושב אינו מחזיק בנכס כמשמעותו בסעיפים המוגדרים בחוק.

סמן X במקום המתאים

## **פרוט הערר**

| תאריך |       | חתימה |       |
| --- | --- | --- | --- |

## **תשובת ההנדסה/ המחלקה הרלוונטית**

## **החלטת מנהל הארנונה**

| תאריך |       | חתימה |       |
| --- | --- | --- | --- |

על החלטת מנהל הארנונה ניתן לערער לוועדת הערר של המועצה תוך 30 ימים חמים קבלת ההחלטה.