# 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.