עיריית תל-אביב-יפו
מינהל הכספים
האגף לגביית ארנונה ואגרת מים

מרכז השירות בבניין העירייה, אבן גבירול 69 תל-אביב, פתוח לשירותך:
בימים א - ד בין השעות 08:00 - 18:00
ביום ה בין השעות 08:00 - 15:00
מוקד טלפוני: **03-5218666** פקס: **03-5216008**
תשלומים ניתן לבצע 24 שעות ביממה באמצעות הטלפון
או באתר האינטרנט: www.tel-aviv.gov.il

מספר הודעת שירות _____
סוג מסמך: **1848**

בקשה לקבלת אישור לרשם המקרקעין (טאבו) להעברת זכויות בנכס

לקוח יקר,

על-פי סעיף 324 לפקודת העיריות (נוסח חדש), העברת זכויות בנכס בלשכת רישום המקרקעין מותנית בהמצאת אישור העירייה המופנה לרשם המקרקעין, ולפיו כל החובות המגיעים לעירייה מאת בעל הנכס (המוכר) ביחס לנכס שולמו במלואם.

לפיכך תנאי להנפקת האישור הוא תשלום חובות בעל הנכס ביחס לנכס עד תאריך תוקף התעודה.

האישור יימסר רק לאחר תשלום הסכום הנדרש במזומן או בהמחאה בנקאית.

תוקף האישור - 6 חודשים ממועד הגשת הבקשה, בתנאי ששולמו מלוא התשלומים המגיעים לעירייה מאת בעל הנכס בגין הנכס לתקופה זו.

לפי חוק, קבלת אישור מהעירייה מחייבת תשלום אגרה.

לתשומת ליבך

יש לצרף את המסמכים האלה:

✓ **צילום נסח רישום עדכני מרשם המקרקעין או אישור זכויות מחברה משכנת אם הנכס אינו רשום בטאבו.**

✓ **עותק של חוזה המכירה.**

✓ **בהעברה ללא תמורה - יש להמציא תצהיר חתום בפני עורך-דין של שני הצדדים ולציין אם יש צורך בשינוי שם המחזיק בנכס.**

אם לא יצורפו כל המסמכים הנדרשים לא תטופל הבקשה !

הארכת תוקף האישור

אפשר לבקש להאריך את תוקף האישור באמצעות פקס מספר **03-5216008** או בדואר לכתובת:
עיריית תל-אביב-יפו, אבן גבירול 69, תל-אביב 64162
האגף לגביית ארנונה ואגרת מים - יחידת אישורים לטאבו
יש לכתוב בטופס את מספר הבקשה המקורית.
האישור המוארך יימסר לאחר תשלום חובות בעל הנכס ביחס לנכס עד תאריך תוקף התעודה ותשלום האגרה עבור הארכת תוקף האישור.

פרטי הנכס (*הנתונים מופיעים בנסח)

מספר חשבון לקוח (חובה למילוי)	גוש *	חלקה *	תת חלקה *	כתובת

קומה	מספר דירה	הצמדה לגג * ☐ כן ☐ לא	מספר החלקים המועברים *	מתוך *	תאריך מסירת הנכס

פרטי המוכר

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות/תאגיד
כתובת	**טלפון**

פרטי הקונה

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות/תאגיד
כתובת	**טלפון**

אני מצהיר בזאת שהפרטים הכתובים מעלה נכונים ומדויקים

פרטי המבקש

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות	טלפון	חתימה

כתובת למשלוח	רחוב	מספר בית	מספר דירה	עיר	מיקוד	תיבת דואר	מיקוד

פרטי התאגיד (אם המבקש תאגיד)

שם התאגיד		מספר תאגיד

	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	חתימה
מורשה החתימה				
מורשה החתימה				

אני החתום מטה, _____ עו"ד, מאשר בזאת שבתאריך _____ הופיע/הופיעו בפני

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר זהות _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר זהות _____

המורשה/המורשים לחתום בשם התאגיד על מסמך זה, ולאחר שהזהרתי אותו/אותם כי עליו/עליהם לומר את האמת וכי צפויים לו/להם העונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/יעשו כן, אישר/אישרו בפני את תוכן התצהיר לעיל בחתימה עליו בפני.

תאריך _____ חותמת עורך הדין _____ חתימה _____

פרטי עורך הדין המטפל (פרטי/תאגיד)

שם פרטי	שם משפחה	טלפון במשרד	טלפון נייד

עדכון באשר למצב הטיפול בבקשה יינתן בתוך 10 ימי עבודה מיום הגשת הבקשה והמסמכים הנדרשים.

כדי שנוכל לטפל בבקשה - נבקשך לבדוק שצירפת את כל המסמכים הנדרשים.

36 23254 6 3.2010

האמור בלשון זכר - אף לשון נקבה במשתמע