

בקשה לקבלת תעודה לרשם המקרקעין (טאבו) להעברת זכויות בנכס

מספר פנייה _____
 סוג מסמך: **1848**

לבקשה יש לצרף את המסמכים האלה:

- תצלום נסח רישום עדכני מלשכת רישום המקרקעין (טאבו). אם הנכס אינו רשום בטאבו יש להציג אישור זכויות מחברה משכנת.
 - עותק שלם ומלא של הסכם המכר, ובו רשום תאריך מסירת החזקה בנכס, בחתימת שני הצדדים.
 - בהעברה ללא תמורה - תצהיר של שני הצדדים חתום לפני עורך-דין. יש לציין אם יש צורך בשינוי שם המחזיק בנכס.
 - ברישום בית משותף - תצלום תקנון מוסכם.
 - כאשר המבקש מיופה כוח - ייפוי כוח.
 - תצלום תעודה מזהה של שני הצדדים - תעודת זהות כולל ספח. מי שאינו אזרח ישראלי, יצרף תצלום דרכון בתוקף/ תצלום תעודת התאגדות (חברה/עמותה/שותפות)
 - העירייה תבדוק את הבקשה ואת המסמכים שצורפו. אם יידרשו מסמכים נוספים או מידע נוסף, נציג טאבו ייצור קשר עם המבקש.
- * בעת הטיפול בבקשה לקבלת תעודה לרשם המקרקעין (לטאבו) יתכן שתיעשה מדידה בנכס.**

לקוח יקר,

על פי סעיף 324 לפקודת העיריות (נוסח חדש), העברת זכויות בנכס בלשכת רישום המקרקעין מותנית בהצגת תעודה מהעירייה המופנית לרשם המקרקעין, מאשרת ששולמו במלואם כל החובות המגיעים לעירייה מאת בעל הנכס (המוכר) ביחס לנכס.

לפי חוק עזר לתל אביב-יפו (אגרת תעודת אישור), התשס"ז-2007, קבלת תעודה מהעירייה מחייבת תשלום אגרה.

לפיכך, התנאי להזמנת תעודה מהעירייה הוא תשלום אגרת תעודה ותשלום חובות בעל הנכס ביחס לנכס עד התאריך של תוקף התעודה (עד 6 חודשים ממועד הגשת הבקשה).

אפשר לשלם את הסכום הנדרש במזומן או בהמחאה בנקאית. סכומים עד 10,000 ש"ח אפשר לשלם בכרטיס אשראי.

הארכת תוקף התעודה

ניתן להאריך את תוקף התעודה באמצעות מילוי טופס מחדש ורישום מספר התעודה המקורית ומספר הטלפון הנייד. הארכת תוקף התעודה מותנית בתשלום אגרה ותשלום חובות בעל הנכס ביחס לנכס עד לתאריך תוקף התעודה המוארך. דרכי הקשר להארכת התעודה:
פקס מספר 03-5216008 או בדואר, לכתובת: עיריית תל-אביב-יפו, אבן גבירול 69, תל-אביב-יפו מיקוד 6416201
 האגף לגביית ארנונה ואגרת מים - מוקד טאבו והחזרים.

פרטי הנכס שדות חובה למילוי (*הנתונים מופיעים בנסח)

מספר דירה	קומה	כתובת הנכס/המגרש	מספר חשבון לקוח		
מספר מסירת הנכס	תאריך מסירת הנכס	הצמדה לגג * <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מתוך *	מספר החלקים המועברים *	תת חלקה *
					חלקה *
					גוש *

פרטי הקונה

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות/תאגיד
כתובת	
מספר טלפון נייד	מספר טלפון נוסף

פרטי המוכר

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות/תאגיד
כתובת	
מספר טלפון נייד	מספר טלפון נוסף

פרטי המבקש (מוכר/קונה/מיופה כוחם בלבד)

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון נייד	שם המשרד המטפל
כתובת	רחוב	מספר בית	מספר דירה
למשלוח התעודה		עיר	מיקוד
			חתימה

איש קשר למשלוח שומת היטל השבחה (מוכר/חוכר לפני מכירה/מיופה כוחם בלבד)

שם פרטי ושם משפחה	כתובת	מספר טלפון
-------------------	-------	------------

הצהרה

אני מצהיר בזאת שהפרטים הכתובים בטופס זה נכונים ומדויקים. תאריך _____ חתימה _____

עדכון מצב טיפול בבקשה יינתן בתוך 10 ימי עבודה מיום הגשת המסמכים הנדרשים.