

תאריך הגשת הבקשה
מס' הבקשה בטאבו

בקשה להזמנת שומה

לקוח/ה יקר/ה,

בהמשך לבקשתך לקבלת אישור לרשם המקרקעין/איתור חובות/ בירור טרום עסקה, ובהתאם להוראות התוספת השלישית לחוק התכנון והבנייה, התשכ"ה – 1965, העברת נכס בטאבו כרוכה בתשלום היטל השבחה עבור זכויות חדשות או נוספות, המוקנות, בין היתר, בעקבות תוכניות שאושרו לאחר 1/7/75 והמשביחות את הנכס בכפוף לחריגים הקבועים בד"ן.

הזמנת שומה באמצעות טופס זה ותשלום היטל השבחה **הינם תנאי** למתן אישור לרישום בפנקס המקרקעין (הטאבו).
אנא צרף לבקשה זו את האסמכתאות הבאות (אם רלוונטיות) ומלא את הטופס בכתב ברור:

- חוזה מכירה עדכני וחוזה מכר קודם (חוזה רכישה)
- נסח טאבו מרוכז ועדכני (עד חצי שנה מתאריך הפקתו)
- תקנון בית משותף
- תצהיר בדבר דיירים מוגנים (יש לפרט: שם, ת"ז, קומה, דירה, צד וחוזה)
- בקשה לפטור מהיטל השבחה, שניתן בעבר בגין מגורים בנכס.
- חוזה עם רשות מקרקעי ישראל

תשלומת לבק

- שומת הועדה תערך תוך 90 יום ממועד קבלת הבקשה.
- באפשרותך לערער על שומת הועדה לועדת ערר לפיצויים והיטל השבחה או בבקשה למינוי שמאי מכריע.
- על הזמנת שומה טרם מימוש זכויות קיימת חובת תשלום בהתאם לסעיף (4) 4 לתוספת השלישית ואין אפשרות לדחות את התשלום עד למועד מימוש הזכויות.
- לחיוב בהיטל השבחה יתווספו ריבית והפרשי הצמדה בהתאם להוראות סעיף 15 לתוספת השלישית.

הזמנת שומה (למילוי והגשה רק ע"י הבעלים או מיפיה כוחם)

בוצעה עסקה: כן לא

אל: מחלקת שומה והשבחה – עיריית תל-אביב-יפו

א. פרטים אישיים

פרטי הבעלים/חברה	שם משפחה ושם פרטי/ שם חברה	מספר זהות/מספר ח"פ	מספר טלפון	מספר פקס'
			נייד:	
פרטי המבקש	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון
				נייד:

כתובת המבקש למשלוח הודעות	שם פרטי ושם משפחה של הנמען	רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד	תא דואר
<p>הנני מאשר קבלת הודעות באמצעות: <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני (אנא רשום את כתובת ה e-mail): <input type="checkbox"/> מסרון לטלפון הנייד - SMS</p>						

ב. פרטי הנכס בתל-אביב-יפו

כתובת הנכס	רחוב	מספר בית	גוש	חלקה	תת חלקה	שיעור החלק ברכוש המשותף	קומת הנכס
		מס' הדירות					מס' הקומות בבניין

ג. תיאור הבניין (סמן ב-X)

- מגרש ריק קיימת קומת קרקע בנויה במלואה קיימת קומת קרקע בנויה חלקית
- קיימת קומת עמודים מפולשת (לא בנויה)

ד. שימושים בבניין (סמן ב-X)

מסחר מגורים שימוש ציבורי משרדים תעשייה אחר

ה. שם הבעלים/או מיפיה כוחם (יש לצרף יפוי כח והעתק מצולם של תעודת הזהות של בעל הנכס):

מספר זהות _____ תאריך _____ חתימה _____

לשימוש משרדי

פרטי המטפל

שם משפחה	שם פרטי	תאריך	חתימה

אסמכתא: