מדינת ישראל
רשות האכיפה והגבייה
לשכת ההוצאה לפועל

ב_____

תאריך הבקשה		
שנה	חודש	יום

מס החייב ___ - מס התיק ___ - ___ - ___

הדבק כאן את המדבקה של מסלול הטיפול בבקשה

(לשימוש המזכירות)

מספר זהות חייב

תגובה/הודעה

מעמד בתיק:

☐ זוכה ☐ חייב ☐ צד ג'

מס' זהות: ___ שם פרטי: ___ שם משפחה: ___

נייד: ___ מס' טלפון: ___ כתובת: ___ ישוב: ___ מיקוד: ___

☐ **[910] תגובה להחלטה מספר:** ___

☐ **[920] ביטול החלטה מספר:** ___

☐ **[930] הודעה**

☐ **[940] בקשה למתן הוראות להחלטה מספר:** ___

☐ **[950] בקשה להארכת מועד תגובה מספר:** ___

חתימה

08-9427575 :טל. הדפסה