# בקשה לביטול צו בית משותף

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **תיאור המקרקעין** | הישוב | הגוש | החלקה | הרחוב | מספר |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **הפעולה המבוקשת** | אני (אנו) הח"מ בעל(י) הזכות במקרקעין הנ"ל מבקש(ים) לבטל את צו רישום הבית המשותף הקיים על המקרקעין הנ"ל. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **פרטי המבקש(ים) ופירוט הזכות במקרקעין** | **שם פרטי** | **שם משפחה** | **סוג זיהוי** | **מספר זיהוי** | **ה כ ת ו ב ת** | **מס' דירה** | **פירוט הזכות** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | **מהות ופרטי הבקשה[[1]](#footnote-1)  (יש לפרט כל רכיבי הבקשה)** |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **מסמכים מצורפים\*[[2]](#footnote-2)** | מסמכים מאושרים מתיק  הבית המשותף (תקנון/צו)  הסכמות בעלי זכויות |  | אחר\_\_\_\_\_     \_\_\_\_ |  | אישורי מיסים  מסמכים נוספים  פרט: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **חתימה/ות** |  | | שם המבקש /מיופה הכח | חתימה |
|  | |  |  |  |  |
|  | | **תאריך** |  |  |  |
|  | |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **אימות חתימה** | |
|  |  | אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_עו"ד, מצהיר בזה שבקשה זו חתומה ע"י המבקש(ים) הנ"ל / ע"י בא כוח(ם) של המבקש(ים) הנ"ל (ובכללם המפורטים בנספח המצורף לטופס זה, ככל וצורף). לאחר שזיהיתי אותם והסברתי להם מהות הפעולות שהם עומדים לבצע ואת התוצאות המשפטיות הנובעות מהן, ולאחר ששוכנעתי שהדבר הובן כראוי ושהם חותמים מרצונם.  \_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  תאריך חתימת עוה"ד |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** | **כתובת** | כתובת למסירת מסמכים |  | טלפון: |  |
|  |  |  |  |  |  |

# נספח לטופס בקשה לביטול צו בית משותף

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **סוג זיהוי** | **מס' זיהוי** | **ה כ ת ו ב ת** | **מס' דירה** | **פירוט הזכות** | **תאריך** | **חתימה** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**פרטי המבקש(ים) ופירוט הזכויות במקרקעין**

1. יש לציין את העילה לביטול הבית המשותף בהתאם לסעיף 146 לחוק המקרקעין התשכ"ט 1969.  
   יש לציין אם החלקים בבעלות לאחר הביטול יקבעו בהתאם להוראת סעיף 147 לחוק או באופן אחר. [↑](#footnote-ref-1)
2. סמן/י X [↑](#footnote-ref-2)