מדינת ישראל

 משרד המשפטים

הרשות לרישום והסדר זכויות מקרקעין

**לשכת רישום המקרקעין ב \_**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם מלא:** |       |
| **כתובת:** |       |
| **טלפון/נייד:** |       |
| **בעת הגשת הבקשה בלשכה יש למלא את כתובת הדוא"ל של מגיש הבקשה** |       |

# בקשה לקבלת העתקי מסמכים מתיק רישום

## בהתאם לתקנה 93(א) לתקנות המקרקעין (ניהול ורישום) התשע"ב-2011

**אני הח"מ, מבקש בזה לקבל העתק המסמכים הבאים:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מתיק/שטר מס'**                 **שנה**

### פרטי הנכס: גוש/ספר      חלקה/דף       תת חלקה

 **נימוקי הבקשה:**

|  |
| --- |
|                                                                                       |
|                                                                                       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |        |   |  |
| **תאריך** |  | **שם המבקש/מורשה החתימה** |  **מס' ת.ז. /תאגיד** |  | **חתימה** |

**אימות חתימת המבקש ע"י עורך דין או רשם (בהגשה באמצעות טופס מקוון – חובה לאמת לפני עורך דין)**

## אני מאשר את חתימת המבקש הנ"ל בפני.

## אני מאשר גם כי הבקשה המוגשת, וכל המסמכים הנוספים הדרושים לצורך הגשת הבקשה, הינם העתקים נאמנים למקור.

**תאריך חותמת (שם, מס' רישיון וכתובת) חתימה**

**במקרים בהם צד לפעולה הוא תאגיד - יש למלא את הסעיף להלן:**

**אני הח"מ מצהיר כי בדקתי את מסמכי התאגיד: \_\_\_\_\_\_**     **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מס' תאגיד \_\_\_\_\_\_\_\_**     **\_\_\_\_\_\_**

**הנדרשים בהתאם להוראות תקנה 10 לתקנות המקרקעין (ניהול ורישום), התשע"ב-2011, וכי הבקשה הוגשה כדין.**

**תאריך חותמת (שם, מס' רישיון וכתובת) חתימה**