



הוועדה לתכנון ובניה "מעלה נפת לי"

תאריך: _____

תצהיר עורך התכנית

שם: _____ ת.ז. _____ טל: _____
תואר: _____ מס' רישיון: _____ פקס: _____
דואר אלקטרוני: _____

מצהיר על מילוי תנאים מוקדמים להגשת בקשות בניה:

שם המבקש: _____ מס' טלפון: _____
כתובת הנכס: _____
גוש: _____ חלקה: _____ מס' תוכנית החלה על האזור: _____
יעוד: _____
האם קיימת תוכנית חלוקה: כן/לא פרטים: _____
הקלות או שימוש חורג כן/לא פרט: _____

מילוי מפרט טכני:

<u>מרווחים</u>	<u>עפ"י תוכנית מאושרת</u>	<u>לפי בקשת בניה</u>
קידמי	_____	_____
צידי	_____	_____
אחורי	_____	_____
מס' קומות	_____	_____
אחוזי בניה	_____	_____
מס' יח"ד	_____	_____

חתימת המצהיר:

רח' האורנים 1 ת.ד. 494 מעלות טל': 04-9978030 פקס: 04-9570261
ישובי הוועדה: מעיליא, פקיעין, פסוטה, בית ג'אן, חורפיש, גוש חלב

www.mnf.org.il

vaada@mnf.org.il