



שעות קבלת קהל: ימים ב', ה' בשעות: 11:00-14:30 ובין 8:00-11:00 בתיאום מראש
ד.נ.גלילעליון 1210000 | טלפון: 04-6816373 | פקס: 04-6816695 | gel.bartech-net.co.il

הוועדה המקומית לתכנון ולבניה
הגליל העליון

אישור מודד מוסמך בדבר סימון מתווה הבניין וסימון כלונסאות, לתחילת עבודות

הערה: הנוסח ישולב בקובץ המדידה לסימון מתווה בניין

לכבוד: _____ (שם רשות רישוי) מס' היתר: _____

זיהוי בקשה ופרטי הנכס

תיאור הבקשה:

יישוב: _____ מס' מבנה: _____ גוש: _____
חלקה: _____ מס' מגרש: _____

שם בעל ההיתר: _____ ת.ז.: _____
טלפון: _____ מייל: _____
כתובת: _____

אישור

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מ.ר. _____
שם מודד מוסמך

טלפון: _____ מייל: _____
כתובת: _____ מודד מוסמך בבנייה או העבודה נשוא ההיתר,

מאשר בזאת כי ביום _____ בקרתי במגרש וסימנתי מתווה הבניין כנדרש בתקנות התכנון והבנייה (רישוי בנייה) התשע"ו 2016 תקנה 76 א' (4).

סימון מתווה הבניין תואם דרישות ההיתר, תנאים הכלולים במידע להיתר, לתכן הבנייה והוראות אחרות לפי כל חיקוק החלות על המקרקעין.

מאשר בזאת כי ביום _____ בקרתי במגרש, ומאשר מיקום כלונסאות בשטח על פי הסימון באמור לעיל.

שם: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

מודד מוסמך