|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
|  | | | | |
| בלשכת ההוצאה לפועל ב | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **בקשת חייב לקבלת צו הפטר לפי חוק ההוצאה לפועל - שאלון וכתב ויתור סודיות** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **פרטי מגיש הבקשה:** | | | | |
| שם החייב : | | | מספר זהות : | |
| כתובת : | | | טלפון: | |
| מס' תיק: (מספר תיק בו מוגשת הבקשה) | | | דואר אלקטרוני: | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | [988] בקשה למתן צו הפטר | | | |
|  | | | | |
| **מסמכי חובה לצרף לבקשה זו:** | | | | |
|  | | | | |
| * שאלון בקשת חייב לצו הפטר מלא וחתום (מצורף לטופס זה) | | | | |
|  | | | | |
| * תצהיר (מצורף לטופס זה) | | | | |
|  | | | | |
| * כתב ויתור סודיות (מצורף לטופס זה) | | | | |
|  | | | | |
| * מסמכים התומכים בבקשה כמפורט בשאלון | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| בקשה ללא המסמכים הנ"ל - לא תטופל ותוחזר למבקש | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **לידיעתך:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| בקשתך תועבר לרשם ההוצאה לפועל, לקבלת החלטה באם ייפתח תיק הפטר בהוצאה לפועל. | | | | |
|  | | | | |
| החלטת הרשם בשלב זה, מתייחסת אך ורק לפתיחת תיק הפטר ואין בהחלטה זו כדי לקבוע האם בסופו  של התהליך יאושר מתן צו ההפטר. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| החלטת הרשם תשלח אליך בדואר תוך 45 יום ממועד הגשת הבקשה. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| תאריך: | | שם: | | חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | |
|  | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | |
|  | | | | |
| **עמוד 1 מתוך 14** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| בלשכת ההוצאה לפועל ב- | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | תיק מס' | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **בקשת חייב לקבלת צו הפטר, שאלון וכתב ויתור על סודיות** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **לפי חוק ההוצאה לפועל, התשכ"ז - 1967 (להלן-** החוק**)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | יש להגיש את השאלון בשני עותקים, מאומתים בתצהיר חתום בידי עורך דין או פקיד הוצאה לפועל. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | יש להקפיד על מילוי הטפסים באופן מפורט ומדויק, בדפוס או בכתב-יד ברור. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | **בכל מקום בטופס, שאין מה לציין בו, יש לחתום.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | יש לצרף לבקשה כתב ויתור על סודיות שנחתם לפני עורך דין או פקיד הוצאה לפועל. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | **יש לצרף לבקשה את מלוא המסמכים המפורטים בעמ' האחרון.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אני הח"מ | | | | | | |  | | | | | | | מס' | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| שכונה | | | |  | | | | | | | | רח' | | |  | | | | | | | | | | | | | | מס' בית ודירה | | | |  | | | |  | |
| קומה | | |  | | | | | | כניסה | |  | | | | | | | עיר | | |  | | | | | | | | | | מיקוד | | |  | | | |  |
| מס' רישיון נהיגה | | | | | | | |  | | | | | | | | | (לצרף צילום רישיון נהיגה). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| מס' טלפון | | | | | |  | | | | | | | | | | מס' טלפון נייד | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **אני מצהיר בזה כי הוכרזתי כחייב מוגבל באמצעים לפי סעיף 69ג לחוק; אני עומד בתנאים האמורים בסעיף 69י3 לחוק לקבלת צו הפטר; לא מתקיימים בענייני הסייגים האמורים בסעיף 69י4 לחוק לאי קבלת צו הפטר, ולאור האמור אני מבקש מרשם ההוצאה לפועל ליתן צו הפטר לחובותיי.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **1.** | | | **פרטים אישיים** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | יש למלא פרטים מלאים של החייב/ת, בן/בת זוגו, ילדיו הקטינים וילדיו הבגירים הגרים עמו. נא צרף צילום תעודות הזהות, כולל ספח | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **פרטים** | | | | | | | | | **החייב/ת** | | | **בן/בת זוגו** | | | | | | | | | **ילד** | | | | | | **ילד** | | | | **ילד** | | | | **ילד** | | |
|  | מס' זהות | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | כתובת עדכנית | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | שם משפחה | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | שם פרטי | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | שם האב | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | תאריך לידה | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | מצב משפחתי ( ר/ נ / ג /א ) | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | מין ( ז / נ ) | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | מס' דרכון והמדינה המוציאה | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | טלפון | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | פקס | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | דואר אלקטרוני | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | * **סה"כ מספר ילדים המתגוררים עם החייב/ת:** **מתוכם** **בגירים.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 2 מתוך 14** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2.** | | **הכנסות מעיסוק** | | | | |
|  | | | | | | |
| יש לצרף תלוש משכורת של ששת החודשים האחרונים וטופס 106 או דו"ח אחרון למס הכנסה ודו"ח הכנסות והוצאות ל - 12 החודשים האחרונים, וזאת ביחס לכל אחד מבני המשפחה הבגירים המתגוררים עם החייב | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **פרטים** | | | **החייב/ת** | **בן/בת הזוג** | | **\*\* בני משפחה** |
| המקצוע | | |  |  | |  |
| שכיר/עצמאי | | |  |  | |  |
| שם מקום העבודה | | |  |  | |  |
| כתובת  מקום  העבודה | עיר ומיקוד | |  |  | |  |
| רחוב ומס' בית | |  |  | |  |
| טלפון ופקס | |  |  | |  |
| תאריך תחילת העבודה | | |  |  | |  |
| הכנסה חודשית ברוטו בש"ח | | |  |  | |  |
| הכנסה חודשית נטו בש"ח | | |  |  | |  |
| הטבות ותשלומים אחרים | | |  |  | |  |
|  | | | | | | |
| אם יש לחייב/ת או לבן/בת זוגו או לבן משפחה בגיר, המתגורר עם החייב/ת, עיסוק נוסף יש לצרף דף עם הפרטים כנ"ל. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| \*\* בני משפחה בגירים המתגוררים עם החייב/ת. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| הערות כלליות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **עמוד 3 מתוך 14** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3.** | | **נכסים וזכויות במקרקעין \*** | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | יש לרשום את הנכסים והזכויות שבבעלות החייב/ת, בן/בת זוגו, ילדיו הקטינים וילדיו הבגירים הגרים עמו. יש לצרף נסח רישום עדכני / חוזה חכירה / חוזה שכירות. | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |
|  | **פרטים** | | **נכס 1** | | | |  | |
|  | סוג הנכס | |  | | | |  | |
|  | גוש | |  | | | |  | |
|  | חלקה ותת חלקה | |  | | | |  | |
|  | מהות הזכות | |  | | | |  | |
|  | החלק בזכות באחוזים | |  | | | |  | |
|  | בעלים רשומים | |  | | | |  | |
|  | כתובת הנכס | |  | | | |  | |
|  | תאריך רכישה | |  | | | |  | |
|  | סכום הרכישה בש"ח | |  | | | |  | |
|  | שעבודים (יש לסמן בעיגול) | | משכנתא | עיקול | | הערת אזהרה |  | |
|  | מקום רישום השעבוד | |  | | | |  | |
|  | לטובת | |  | | | |  | |
|  | הסכום | |  | | | |  | |
|  | מתאריך | |  | | | |  | |
| \* אם קיים נכס נוסף - יש לצרף דף עם הפרטים המופיעים בסעיף זה. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4.** | | **נכסי דלא ניידי שהועברו לאחרים - בתמורה ושלא בתמורה** | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | יש לפרט את כל הנכסים שהועברו לאחרים בעשר השנים האחרונות ולצרף נסח רישום | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | **פרטים** | | **נכס 1** | | | | **נכס 2** | |
|  | סוג הנכס | |  | | | |  | |
|  | גוש | |  | | | |  | |
|  | חלקה ותת חלקה | |  | | | |  | |
|  | תאריך העברה | |  | | | |  | |
|  | תמורת העברה בש"ח | |  | | | |  | |
|  | בעל הזכות\* | |  | | | |  | |
|  | החלק בזכויות ב% | |  | | | |  | |
|  | תאריך רכישה | |  | | | |  | |
|  | בעלים נוספים וחלקם | |  | | | |  | |
| \*אם בעל הזכות הוא קרוב משפחה ציין את הקרבה | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **עמוד 4 מתוך 14** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | **רכב בבעלות ו/או בשימוש של החייב/ת, בן/בת זוגו ובני משפחתו הגרים עמו או עסקו של החייב:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | סוג הרכב | | | מספר רישוי | | | שנת ייצור | | | | רשום על שם | | | בשימוש של | | שעבודים | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | | | **נכסים אחרים בבעלות ו/או בשימוש של החייב/ת, בן/בת זוגו ובני משפחתו הגרים עמו או עסקו של החייב** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | | חשבונות בנק | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | יש לפרט את כל החשבונות (עו"ש, מט"ח, ני"ע, גמל, חסכונות, כספות וכו') של החייב/ת, בן/בת זוגו, ילדיו הקטינים וילדיו הבגירים הגרים עמו וחשבונות שיש להם זכות חתימה בהם: יש לצרף תדפיסי החשבונות לשישה חודשים הקודמים למועד הגשת הבקשה וכן מסמך פירוט יתרות או מסמך פרופיל לקוח מאת כל מוסד בנקאי שאצלו מתנהלים החשבונות. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | **שם הבנק** | | | | | **מס' סניף** | **סוג**  **החשבון** | | | **מס' חשבון** | | | **בעלי החשבון** | | | **בעלי זכות חתימה**  **נוספים** | | | **יתרה בש"ח**  **לתאריך**  **הבקשה** |
| 1 |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 2 |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 3 |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | | ביטוחים | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | יש לצרף את כל סוגי הביטוחים (אישיים ועסקיים) ולצרף צילום פוליסות. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | **שם חברת הביטוח** | | | | | **שם סוכן הביטוח** | | | **סוג הביטוח** | | | | | **מספר הפוליסה** | | | | **תקופת הביטוח** | |
| 1 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 2 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 3 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 5 מתוך 14** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1** | | | | פירוט קופות גמל / קרנות השתלמות | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | יש לצרף תדפיסים של כל קופות הגמל וקרנות ההשתלמות. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | | **שם קופת גמל / קרן**  **השתלמות** | | | | **מספר**  **הקופה / הקרן** | | | **סכום**  **צבור**  **בקופה או**  **בקרן** | | | | **מועד צפוי בו ניתן**  **למשוך את**  **הכספים** | |  | |
| 1 | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 2 | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 3 | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | | | | **כרטיסי חיוב** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| יש לפרט את כל כרטיסי החיוב המתנהלים על שם החייב/ת, בן/בת זוגו וילדיו הגרים עמו ולצרף  שלושה דפי חיוב אחרונים. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | | **שם בעל הכרטיס** | | | | | | **החברה המנפיקה** | | | | **מס' הבנק, הסניף וחשבון הבנק המחויב** | | | | |
| 1 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 2 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 3 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | | | | **פירוט החובות החיצוניים (לרבות חוב קיים או עתידי, ודאי או מותנה)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | פירוט החובות (לא כולל תיקי הוצל"פ). יש לפרט את כל החובות, לרבות חובות שאינם בני הפטר ולצרף מסמכים רלוונטיים. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| מס' | **השם המלא של הנושה ובא כוחו** | | | | **כתובת מלאה ומיקוד** | | **כתובת דואר אלקטרוני** | | | | **טלפון** | | **סכום החוב** | **מאימתי**  **קיים החוב** | | **ממה נובע החוב** |
| 1 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 2 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 3 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 4 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 5 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 6 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 7 |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 6 מתוך 14** | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | | | **תיקי הוצאה לפועל המתנהלים כנגד החייב: (ניתן להגיש תדפיס תיקים ממערכת ההוצאה**  **לפועל)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | **מספר תיק**  **הוצל"פ** | | | **סכום**  **חוב**  **עדכני\*** | | **השם**  **המלא**  **של**  **הזוכה**  **ובא כוחו** | | | **כתובת מלאה**  **ומיקוד** | **כתובת דואר**  **אלקטרוני** | | **טלפון** |
| 1 |  | | |  | |  | | |  |  | |  |
| 2 |  | | |  | |  | | |  |  | |  |
| 3 |  | | |  | |  | | |  |  | |  |
| 4 |  | | |  | |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | **תיקים בהם מגיש הבקשה מוגדר כזוכה בתיק ההוצאה לפועל** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | | **מספר תיק הוצל"פ** | | | **לשכה** | | **סכום עדכני בתיק** | | | |  | |
| 1 | |  | | |  | |  | | | |  | |
| 2 | |  | | |  | |  | | | |  | |
| 3 | |  | | |  | |  | | | |  | |
| **סה"כ** | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 7 מתוך 14** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **13** | | | | **הליכים משפטיים** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| תביעות תלויות בבתי משפט - נגד/לטובת החייב/ת | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| יש לפרט פסקי דין ותיקים תלויים בבתי משפט. יש לצרף עותק מפסק הדין וכל החלטה. אם טרם ניתן פס"ד, יש לצרף העתק של כתב תביעה. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **מס'** | | **בית המשפט** | | | **מס' התיק** | | **מעמד החייב תובע/נתבע** | | | **מהות ההליך** | **סכום החוב בשקלים חדשים\*** |
| 1 | |  | | |  | |  | | |  |  |
| 2 | |  | | |  | |  | | |  |  |
| 3 | |  | | |  | |  | | |  |  |
| 4 | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| \* | סכום החוב נכון ליום מתן פסק הדין או ההחלטה, ואם טרם ניתן - ליום הגשת כתב התביעה. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **14** | | | | **הוצאות (נא לפרט בעמודת הערות)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| מס' | | | **ההוצאות** | | | **סכום חודשי בש"ח** | | | **הערות** | | |
| 1 | | | שכר דירה | | |  | | |  | | |
| 2 | | | משכנתא | | |  | | |  | | |
| 3 | | | חשמל, מים, ארנונה וגז\* | | |  | | |  | | |
| 4 | | | ועד בית | | |  | | |  | | |
| 5 | | | טלפון קווי | | |  | | |  | | |
| 6 | | | טלפון סלולרי | | |  | | |  | | |
| 7 | | | ביטוח רפואי והוצאות רפואיות אחרות | | |  | | |  | | |
| 8 | | | כלכלה | | |  | | |  | | |
| 9 | | | החזר חובות והלוואות | | |  | | |  | | |
| 10 | | | טלוויזיה וכבלים | | |  | | |  | | |
| 11 | | | אינטרנט | | |  | | |  | | |
| 12 | | | הוצאות חינוך | | |  | | |  | | |
| 13 | | | הוצאות נסיעה ורכב | | |  | | |  | | |
| 14 | | | דמי מזונות \*\* | | |  | | |  | | |
| 15 | | | אחר (נא לפרט) | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| \* לתשומת לב: מקצת החשבונות הינם דו-חודשיים. לפיכך, הואיל ובשאלון זה יש לפרט הוצאות חודשיות בלבד, יש לבצע את החישוב הנדרש ולציין את החלק היחסי עבור חודש אחד בלבד. | | | | | | | | | | | |
| \*\* יש לצרף פס"ד וראיות לאישור תשלום דמי המזונות עבור 6 חודשים אחרונים. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **סה"כ הוצאות:** **ש"ח** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 8 מתוך 14** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **15.** | | | | **ריכוז הכנסות של החייב/ת ושל כל בני המשפחה המתגוררים עם החייב/ת** | | | |
|  | | | | | | | |
| **מס'** | | **ריכוז הכנסות** | | | **הסכום בש"ח** | |  |
| 1 | | משכורת/שכר עבודה\* | | |  | |  |
| 2 | | הכנסות מהשכרת נכס (שכר דירה) | | |  | |  |
| 3 | | פנסיה / תגמולים\* | | |  | |  |
| 4 | | ביטוח לאומי (פרט את סוגי הקצבאות וסכומן) | | |  | |  |
| 5 | | הכנסה מדמי מזונות\*\* | | |  | |  |
| 6 | | אחר (פרט) | | |  | |  |
| 7 | | אחר (פרט) | | |  | |  |
| \* הכנסות ברוטו לאחר הפחתת ניכויי חובה בלבד. | | | | | | | |
| \*\* יש לצרף החלטה שיפוטית. אם לא משולמים, יש לתת הסבר לכך והאם ננקטים הליכים לגבייתם ובאיזו מסגרת. אם לא ננקטים הליכי גבייה, יש לצרף הסבר. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **סה"כ הכנסות:** **₪** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **16.** | | | | **סה"כ הכנסות פחות סה"כ הוצאות:** **ש"ח** | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **17.** | | | | **נסיעות לחו"ל ב-5 השנים האחרונות (נא לפרט תאריכי נסיעות, מטרת כל נסיעה והוצאותיה):** | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **18.** | | | | **רקע כללי ליצירת החובות וניהולם** | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | * פרט בקצרה מהו הרקע ליצירת חובותיך: | | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **עמוד 9 מתוך 14** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | * האם נקטת בעבר או שמתנהלים בעת הגשת בקשה זו הליכים למתן צו לכינוס נכסיך ולהכרזתך כפושט רגל? האם פנית לביהמ"ש בבקשה לאשר הצעת פשרה או הסדר עם נושיך בהתאם לסעיף 19א לפקודת פשיטת הרגל [נוסח חדש], התש"ם - 1980?   אם כן, נא פרט מה עלה בגורל הליכים אלו, וצרף החלטות רלבנטיות | | | | |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | **נבקש התייחסותך בייחוד להליכים לפי פקודת פשיטת הרגל שאירעו במהלך חמש השנים שקדמו להגשת בקשת ההפטר.** | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | * האם עומדים לחובתך חובות שנוצרו בגין קנסות (תעבורה/מנהליים/פליליים/תכנון ובניה וכד') או האם חויבת בתשלום פיצויים לנפגע עבירה, בהליך פלילי? | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **19.** | | | | **עמידה בצו חיוב בתשלומים** | |
|  | | | | | |
|  | | אחד התנאים לקבלת בקשת ההפטר והחלטה כי התיק מתאים למסלול הפטר, הוא עמידת החייב בצו התשלומים שניתן בשלוש השנים שקדמו למועד הגשת בקשת ההפטר.  אם לא עמדת בצו החיוב בתשלומים בשל הרעה של ממש במצבך הכלכלי, או בשל נסיבות חריגות אחרות אנא פרט כאן את הנסיבות בשלן לא עמדת בצו החיוב בתשלומים: | | | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | |
|  | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | |
|  | | | | | |
| **עמוד 10 מתוך 14** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **כתב ויתור על סודיות** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אני הח"מ | |  | | | | | הנושא תעודת זהות | | | | | | | | | |
| מס' |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| מוותר בזה על סודיות מידע ומסמכים בדבר נכסי ומקורות הכנסתי המצויים בידי כל גורם, אני מסכים ונותן בזה רשות לכל אדם ו/או גוף כלשהו, פרטי ו/או ציבורי, למסור ללשכת ההוצאה לפועל כל מידע ו/או מסמך בדבר כתובתי, נכסיי או מקורות הכנסתי, וכל מידע או מסמך הדרוש לרשם ההוצאה לפועל לשם בדיקת יכולתי לפרוע את חובי. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |
| תאריך | | | |  | שם | | |  | מס' זהות | | | |  | חתימה | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אני עו"ד/פקיד הוצל"פ | | |  | | | | | | מאשר כי הנ"ל, הנושא ת"ז מס' | | | | | |  | |
| חתם לפני על כתב ויתור זה, לאחר שזיהיתיו. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | |  |  | | | |  |
| תאריך | | |  | שם | | | | | | |  | חתימה וחותמת | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 11 מתוך 14** | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **תצהיר** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| אני הח"מ | | | |  | | | | הנושא תעודת זהות | | | |
| מס' | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| מצהיר/ה בזה לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אם לא אעשה כן, כי לפי מיטב ידיעתי הפרטים שציינתי בבקשה שאני מגיש/ה ללשכת ההוצאה לפועל על נספחיה, הם מדויקים, מלאים ומעודכנים בכל חלקיהם להיום.  זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | תאריך | |  | | שם | | | |  | חתימה |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **אישור** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| אני הח"מ,      , עו"ד/פקיד הוצאה לפועל, מאשר בזה כי ביום       הופיעה בפני מר/גב'      , המוכרת לי אישית, ולאחר שהזהרתיה כי עליה לומר את האמת, שאם לא תעשה כן צפויה לעונשים הקבועים בחוק, חתמה בפני על תצהירה. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | תאריך | |  | | שם | | | |  | חתימה |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **עמוד 12 מתוך 14** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **להלן רשימת כל המסמכים שיש לצרף לבקשה:** | | |
| **שים לב, אי צירוף המסמכים או חלקם, עשוי למנוע / לעכב מתן החלטה בבקשתך!** | | |
| **במידת הצורך, נא צרף הסבר לאי צירופו של מסמך.** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | צילום/העתק של תעודת הזהות כולל הספח; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | העתק מההחלטה על הכרזתי כחייב מוגבל באמצעים | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | העתק מכל חקירת יכולת שנערכה לי לאחר שהוכרזתי כחייב מוגבל באמצעים | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | תלושי משכורת- 6 תלושים אחרונים של המבקש/ת, בן/בת זוגו, ושאר בני ביתו; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | אישור מביטוח לאומי על קבלת קצבת ילדים או קצבאות/גמלאות אחרות, לרבות אבטלה או הבטחת  הכנסה, על ידי המבקש/ת ואו בן/בת זוגו; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | דפי חשבון המפרטים פעולות בחשבונות עו"ש של המבקש/ת, בן/בת זוגו, ושאר בני ביתו ל-6 החודשים  שקדמו להגשת הבקשה; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | מסמך "פרופיל לקוח" או מסמך "אישור יתרות" מכל מוסד בנקאי בו מתנהלים חשבונות ע"ש המבקש/ת,  בן/בת זוגו, ושאר בני ביתו; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | אישורים על יתרות הכספים המופקדים בקופות גמל, תכניות חסכון, קרנות השתלמות, קרנות פנסיה  וביטוחים מסוגים שונים של המבקש/ת, בן/בת זוגו, ושאר בני ביתו. יש לציין לכל תכנית/קרן/קופה מועד  הפיכתה לנזילה; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | עותק מתדפיס פירוט חיובי כרטיסי אשראי של המבקש/ת, בן/בת זוגו ושאר בני ביתו לתקופה של 6  חודשים טרם הגשת הבקשה או טרם ביטולם; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | חשבונות חשמל, ארנונה, מים, גז, טלפון, טלפון סלולארי ל-6 החודשים שקדמו ליום הגשת הבקשה; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | אם המבקש/ת גר/ה בשכירות יש להמציא חוזה שכירות; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | מסמכי בעלות ברכב או כלי אחר, של המבקש/ת בן/בת זוגו ושאר בני ביתו, לרבות מסמכי שיעבוד ו/או  משכון; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | מסמכים המעידים על בעלות ו/או שימוש בנכסים כגון דירה, מקרקעין אחרים (נסח טאבו, אישור חברה  משכנת, חוזה שכירות וכד') של המבקש/ת, בן/בת זוגו ושאר בני ביתו; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | העתק מהסכם גירושין וגט או הסכם יחסי ממון עם בן/בת הזוג של המבקש/ת; | |
|  |  | |
|  | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | |
|  | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | |
|  | | |
| **עמוד 13 מתוך 14** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | |
|  | | |
|  |  | |
|  | העתק פוליסות ביטוח (ביטוחים אישיים ועסקיים); | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | מכתב מרשויות הרווחה (מסמך רשות). | |
|  |  | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| טופס מס' 55 **(10יא)** בקשת חייב לקבלת צו הפטר 07/15 מוקד השירות הטלפוני 35592\* 2055000 - 073 | | |
|  | | |
| אתר האינטרנט של רשות האכיפה והגביה www.eca.gov.il | | |
|  | | |
| **עמוד 14 מתוך 14** | | |