

בקשה לקבלת תעודת תושב אילת

שם פרטי	_____										
First Name	_____										
שם משפחה	_____										
Last Name	_____										
מס' ת.ז.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
כתובת	_____										
Address	_____										
מקום עבודה	_____										
Job	_____										
כתובת דוא"ל	_____										
Email Address	_____										
מס' טלפון נייד	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Mobile Phone Num	_____										

הנני החתום מטה מצהיר בזאת כי אין ברשותי תעודת זהות ישראלית כלל. (סעיף זה מתייחס לתושבי חוץ המחזיקים דרכון זר והינם בעלי נכס המשלמים בגינו ארנונה בעיר אילת).

הריני מסכים/ה בזאת כי עיריית אילת תשלח אלי דבר פרסומת, מידע ועדכוני העירייה, לכתובת הדואר האלקטרוני שלי המצ"ב (במקום משלוח בדואר פיזי), בצורה מאובטחת לשמירה על חיסיון המידע המצוי בהם.

כמו כן, הריני מסכים/ה בזאת כי עיריית אילת תשלח אלי חשבונות ארנונה. ידוע לי ואני מסכים/ה כי קבלת חשבונות לתיבת הדואר האלקטרוני שלי תיחשב כקבלתם על-ידי לכל דבר ועניין לרבות לצרכי גביה במקרה של אי תשלום.

חתימת המבקש

ת.ד. 14 אילת 88100 | טל': 08-6367127 | פקס: 08-6367171 | דוא"ל אגף הכנסות: incomemoked@eilat.muni.il

אתר העירייה : www.eilat.muni.il

חפשו אותנו בפייסבוק ובאפליקציה "אילת העיר שלי"