**יפוי כוח למייצג שאינו עו"ד**

|  |  |
| --- | --- |
| **מס' תיק ברמ**"י |       |

|  |
| --- |
| 1. **פרטי המייצג**
 |
| שם פרטי | שם משפחה | מספר תעודת זהות  |
| אפרים | יהוד | 055368948 |
| תואר המייצג: | [ ]  רואה חשבון [ ]  אדריכל[x]  שמאי[ ]  מהנדס בנין[ ]  בעל תפקיד באגודה/יישוב המייצגים את האגודה/היישוב בלבד-  נא ציין תואר התפקיד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  בעל תפקיד ביישוב שהוסמך ע"י האגודה, כדוגמת מזכיר היישוב, לייצוג בעלי הזכויות בתוך תחום משבצת היישוב -  נא ציין תואר התפקיד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  נציג מורשה מטעם תאגיד- יש לצרף פרוטוקול של התאגיד המסמיך את הנציג.[ ]  קרבה משפחתית- אב, אם, אח, אחות, בן/בת זוג, בן, בת, נכד/ה, אחר פרט קרבה משפחתית -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .[ ]  אחר- פרט סוג ההיכרות-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |
| --- | --- |
| **מספר רישיון מקצועי של המייצג** (ככל שהמייצג הוא בעל מקצוע המחויב ברישיון) | 351 |
| **כתובת המייצג** |
| \* ישוב | \* רחוב | \* מספר  | \* דירה | \* מיקוד |
| שוהם | הירדן | 34 | - | 6080834 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| דואר אלקטרוני | טלפון | טלפון נייד | פקס |
| efi@efiyehud.co.il |       | 054-4272868 |       |

|  |
| --- |
| 1. **פרטי המיוצג/ים (בעל/י הזכויות)**
 |
| שם פרטי | שם משפחה | מספר תעודת זהות  |
|       |       |       |
|       |       |       |
| כתובת המיוצגים |
|  ישוב |  רחוב | מספר  | דירה | מיקוד |
|       |       |      |     |       |
|       |       |      |     |       |
| דואר אלקטרוני | טלפון | טלפון נייד | פקס |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **פרטי הנכס הקיים ברשות מקרקעי ישראל**
 |
| גוש | חלקה | תת חלקה | מגרש | מספר תכנית בנין עיר |
|       |       |       |       |       |
| ישוב | רחוב | מספר  | מיקוד |
|       |       |       |       |

1. **תכולת ייפוי הכוח:**

אני/אנו, הח"מ, בעל/י הזכויות בנכס דלעיל ממנה/ממנים ומייפה/מייפים בזאת את כוחו של המייצג שלעיל לביצוע הפעולות שלהלן:

לייצג אותי/אותנו , ולהופיע בשמי/בשמנו ובמקומי/במקומנו בפני רשות מקרקעי ישראל.

לקבל בשמי/בשמנו ועבורי/ועבורנו מאת רשות מקרקעי ישראל את כל המידע, הפרטים והמסמכים המצויים ברשותה והנוגעים לנכס, והכל בהתאם להרשאות המפורטות שלהלן:

**קבלת מידע בלבד, הזמנת מסמכים מהתיק, קבלת מסמכים מהתיק.**

|  |  |
| --- | --- |
| **נושא הייצוג** | **יש לסמן ההרשאות + חתימת המיוצג בצד כל הרשאה שניתנה** |
| [x]  הזמנה/קבלה של מידע ומסמכים מהתיק | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  הזמנה/קבלה של דיסק מסמכים | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  הזמנה/קבלה של אישור זכויות | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  הזמנה/קבלה של התחייבות לרישום משכנתה | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  הזמנה/קבלה של שטרי העברת זכויות | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  הזמנה/קבלה של מסמך אחר, פרט:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  קבלת שטרי רישום לטאבו | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  קבלת שוברים לתשלום | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  קבלת תכניות בניה חתומות | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  קבלת פירוט של מצב חשבון | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המיוצג |
| [x]  בירור סטטוס טיפול בבקשה | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**חתימת המיוצג |

בנוסף, אני/אנו הח"מ מוותר/ים על סודיות המידע, לרבות ויתור על סודיות רפואית, ונותן/ים בזה רשות לרשות מקרקעי ישראל או לכל עובד מעובדיו או לכל אדם אחר הפועל מטעמו או בעבורו למסור למייצג כל מידע שיבקש, אף אם המידע יכלול מידע אודותיי/אודותינו והמצוי ברשותכם, לרבות מידע על מצבי/מצבנו הרפואי , התפקודי, האישי, המשפחתי והכלכלי.

אני/אנו , הח"מ, משחרר/ים בזה את רשות מקרקעי ישראל, ופוטר/ים אותה או כל עובד מעובדיה או כל אדם או גוף הבאים מכוחה של רשות מקרקעי ישראל מחובת שמירה על סודיות המידע שלפי כל דין, ועל כן לא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע כאמור, כלפי רשות מקרקעי ישראל ו/או כלפי עובדיה ו/או הבאים מכוחה.

הריני/הרינו לאשר כי ייפוי כוח זה מבטל כל ייפוי כוח קודם שנתתי/נתנו בעבר למייצג אחר לגבי אותו נכס.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ייפוי כח זה תקף מיום |       | עד ליום |       |
| ולראיה באתי על החתום ביום |       | חודש |       | שנה |       |
| שם פרטי ומשפחה |       | חתימת המיוצג (בעל הזכויות) |  |

1. **אימות חתימה ע"י עו"ד:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| אני, עו"ד |       |  מ.ר       |
| מאשר חתימת |  | ת.ז |       |  |
| ואת חתימת |  | ת.ז |       | הנ"ל, בפניי. |
| היום: |       |  |  חתימה וחותמת עו"ד |  |

1. **אימות חתימות מורשי תאגיד:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| אני, עו"ד |       |  מ.ר       |
| מאשר בזאת כי החתומים מעלה הם מורשי החתימה של התאגיד וחתמו בפניי על יפוי כוח זה, וכי עפ"י מסמכי התאגיד, חתימתם בצירוף חותמת התאגיד מחייבת את התאגיד לכל דבר ועניין. |
| תאריך |       |  |  חתימה וחותמת עו"ד |  |