תאריך: \_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סימוכין: הצהרה על העדר ממצאים על הכרזת מסוכנות

לכבוד:

מר/גב' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

או באמצעות מיופה כח עו"ד/ מהנדס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א.ג.נ,

**הנדון: מסירת ממצאי בדיקה מחלקת מבנים מסוכנים עיריית בת ים.**

1. על פי בקשתך בוצעה ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בדיקה במאגר המידע הממוחשב של המבנים

שהוכרזו כמבנה מסוכן.

1. ממצאי הבדיקה במאגר העלו כי לא נמצא **תיעוד להכרזת המבנה כמבנה מסוכן, בכתובת**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בת-ים.

1. תוקפו של מסמך זה הינו שנה ממועד הבדיקה.

בברכה

 מחלקת מבנים מסוכנים

עיריית בת-ים