



טופס בקשה לביטול עיקול

א. כיצד יש להגיש את הבקשה - דגשים

- בית הדין הרבני בו יתנהל התיק - נקבע על פי מקום הסמכות המקומית.
- הקפד למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס.

ב. צרופות (מסמכים שחובה לצרף לטופס לצורך פתיחת התיק)

מסמכים אותם יש לצרף לבקשה:

- צילום תעודת זהות של המבקש, דרכון או רישיון נהיגה.
- כל מסמך התומך בבקשה שהוגשה.
- במקרה שהמבקש מיוצג, חובה לצרף ייפוי כוח.

ג. מה הלאה?

- בית הדין ידון בפרטי הבקשה, וייתן את החלטתו בהתאם.

ד. פרטי התקשרות עם הנהלת בתי הדין הרבניים

מוקד טלפוני טל-דין:	531 - 501 - 700 - 1
שעות מענה טלפוני:	24 שעות, למעט שבתות וחגים
שפת מענה:	עברית
טלפון הנהלת בית הדין:	076-8894822
פקס הנהלת בתי הדין:	073-2629390
דואר אלקטרוני פניות הציבור:	panatz@rbc.gov.il
כתובת הנהלת בתי הדין:	כנפי נשרים 22, ת.ד. 34500, ירושלים, מיקוד 9134200

הערות:

♦ לקבלת כתבי בי"ד באמצעות דוא"ל - יש למלא טופס בקשה לקבלת כתבי בי"ד בדוא"ל או בפקס ולחתום.
ללא מילוי הטופס לא ישלחו כתבי בית הדין במייל או בפקס

הטופס מנוסח בלשון זכר בלבד כדי להקל על הבנתו, אך הוא מיועד לנשים וגברים כאחד



טופס בקשה לביטול עיקול

* שדה המסומן בכוכבית חובה למלא	
* מיקום בית הדין הרבני:	מספר תיק:
_____	_____ / _____

1 פרטי המבקש והמשיב

* שדה מסומן בכוכבית הינו שדה חובה			
(א) לבית הדין הרבני הוגשה בקשה לעיקול נכסים ע"י:			
* שם פרטי	* שם משפחה	* מספר תעודת זהות / דרכון	* מדינה
* ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון מישני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)	@
(ב) אבקש לבטל את הצו/לדחות את הבקשה למתן הצו. זה שמי וזו חתימתי:			
* שם פרטי	* שם משפחה	* מספר תעודת זהות / דרכון	* מדינה
* ישוב	* רחוב	* מספר בית	מיקוד
* טלפון ראשי	טלפון מישני	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)	@

2 פרטי בא כוח המבקש

* שדה מסומן בכוכבית חובה למלא			
* האם הבקשה מוגשת על ידי בא כוח (עורך דין או טוען רבני)?			
[] לא			
[] כן, הבקשה מוגשת על ידי: [] עורך דין (עו"ד) [] טוען רבני (טו"ר)			
* פרטי עורך דין או טוען רבני: (חובה לצרף ייפוי כוח)			
* שם פרטי	* שם משפחה	* מספר רישיון	מדינה
ישוב	רחוב	מספר בית	מיקוד
טלפון ראשי	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני (ראה הערה ♦ בדף ההנחיות)	@

3 נימוקים לבקשה

(נא הוסף מסמכים לביסוס הנימוקים בהתאם לצורך)

4 אישור

חובה לחתום		
תאריך	שם המבקש	חתימת המבקש
_____	_____	_____