

אגף ההנדסה
הועדה לתכנון ובניה



עיריית בית שמש

אל: **פרוייקט "שלם"** בע"מ
מאת: המחלקה לפיקוח על בניה

בקשה: _____

מס' היתר: _____

תאריך: _____

אבקש את אישורך למתן **טופס 4** בכתובת: _____

גוש: _____ חלקה: _____ מגרש: _____

מח' פיקוח

אל: מח' פיקוח
מאת: **פרוייקט "שלם"** בע"מ

לא מאושר לתת **טופס 4** _____

מאושר לתת **טופס 4** _____

הערות

תאריך _____

פרוייקט "שלם" _____

כתובת למשלוח מכתבים: עיריית בית שמש ת.ד. 5

טל': 02-9900763 פקס': 02-9900788

כתובת המשרד: נחל שורק 8

קבלת קהל - שני 9:00-12:00 רביעי 9:00-12:00, 15:00-18:00