



טופס בקשת גוף מוסדי לקבלת פרטי זיהוי של מגישי בקשות
לצו ירושה או לצו קיום צוואה

פרטי הבקשה (*שדות המסומנים בכוכבית הנם שדות חובה)

בפני בית הדין הרבני האזורי ב_____ תאריך: ____/____/____

1 פרטי הגוף המוסדי

שם הגוף*	כתובת*	*מספר חברה / ח.פ.
----------	--------	-------------------

2 פרטי מגיש הבקשה (איש הקשר)

שם פרטי*	שם משפחה*	*מספר ת.ז. / דרכון
טלפון ראשי	טלפון משני	@ כתובת דואר אלקטרוני

3 פעולות ובדיקות שנעשו אודות פרטי המנוח

נא בחר באחת משתי האפשרויות הבאות:

[] אני מאשר בזאת כי פרטי המנוח נבדקו על ידי או על ידי מי מטעמי באתר של הרשם לענייני ירושה ובמזכירות בית המשפט המחוזי, ולא נמצא כל רישום אודות המנוח.

[] אני מאשר כי על פי בדיקה שערכתי באתר של הרשם לענייני ירושה נמצא כי קיים תיק בעניינו של המנוח בבית הדין הרבני.

[] על פי בדיקה שערכתי נמצא כי בית הדין הרבני האזורי ב-_____, הינו בעל הסמכות המקומית לדון בעניין עיזבונם של המנוחים המפורטים בסעיף 6 להלן, לפי חלוקת אזורי השיפוט שבתקנות הדיון בבתי-הדין הרבניים בישראל, התשנ"ג.

ידוע לי כי עם מתן אישור העיון על ידי בית הדין, ואיתור מידע אודות מי מהמנוחים, מזכירות בית הדין תמסור לגוף המוסדי את הפרטים הבאים אודות מגיש הבקשה למתן צו ירושה / צו קיום צוואה: שם פרטי, שם משפחה, מספר זהות, מען ואמצעי התקשורת ופרטי מייצג בתיק ככל שהיה.

4 בקשה לקבלת העתק צו הירושה/צו קיום הצוואה

ככל ויש דרישה לעיון או להעתקת צו, נא נמק את הסיבות לכך:

5 חתימת המבקש

תאריך*	חתימת המבקש*
--------	--------------

6 פרטי המנוח/ים

*מספר ת.ז. / דרכון	*שם משפחה	*שם פרטי	#
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10
			11
			12
			13
			14
			15