

תאריך: _____

לכבוד
הממונה על מערך החברים
האגודה לתרבות הדיור
רחוב דרך העצמאות 40
יהוד 56304

הנדון : בקשה לביטול רצף חידוש חברות באגודה

1. אנו נציגות ועד הבית, מרחוב _____ מס' _____ יישוב _____ מבקשים
באמצעות נציגנו מר/גב' _____, כי תוקף חידוש החברות יהיה מחודש
תשלום החברות מתאריך ה- _____ ועד לתאריך _____.

2. הצהרת הנציגות של הבנין מס' חבר:

א. אנו מבקשים לבטל את רצף חידוש החברות, ומבקשים לרשום אותנו כחברים
מחודש התשלום בפועל, למשך שנה.

ב. כמו כן ידוע לנו כי אישור לביטול רצף החברות יתאפשר רק במידה ונאשר את
האמור להלן:

- לא קיבלנו שירות כלשהוא מסל השירותים, כמו: ייעוצים הנדסיים,
משפטיים, אדריכלים וכו'.
- הטבה ברכישת/חידוש פוליסת ביטוח מחברת הביטוח שבהסכם עם
האגודה.
- לא השתמשנו בתוכנת ועד הבית שבאתר האגודה.

ולראייה באנו על החתום:

נציגות הבית

אישור הסניף ו/או המחוז:

סניף / מחוז