



מס' תיק בימ"ש 52493-09-25  
בפני כב' השופט \_\_\_\_\_  
סוג הכתב \_\_\_\_\_  
נקבע ליום \_\_\_\_\_

סל"ק אהרון פיוסלר  
פרטי עורך הדין וכתובת מלאה  
0546544930

צפון מסדה  
רחוב צפון 10  
תל אביב

אל: אהרון פיוסלר + ח'י פיוסלר + אהרן פיוסלר

המען: העבד + סביון

|                                                                  |             |                 |                 |                 |              |
|------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|
| באתי למענו של הנ"ל <input type="checkbox"/> ואיש לא נמצא בבית .. | <u>1320</u> | <u>30.11.25</u> | מצחיר שבתאריך   | <u>א. א. א.</u> | (בקור 1) אני |
| באתי למענו של הנ"ל <input type="checkbox"/> ואיש לא נמצא בבית    | בשעה        | שנה חודש יום    | עובד רשות הדואר |                 |              |
| באתי למענו של הנ"ל <input type="checkbox"/> ואיש לא נמצא בבית    | בשעה        | שנה חודש יום    | מצחיר שבתאריך   |                 | (בקור 2) אני |
| באתי למענו של הנ"ל <input type="checkbox"/> ואיש לא נמצא בבית    | בשעה        | שנה חודש יום    | מצחיר שבתאריך   |                 | (בקור 3) אני |
| באתי למענו של הנ"ל <input type="checkbox"/> ואיש לא נמצא בבית    | בשעה        | שנה חודש יום    | מצחיר שבתאריך   |                 |              |
| <input type="checkbox"/> אם לא מסרת - ציין חסיבה במשבצת המתאימה  |             |                 |                 |                 |              |
| <input type="checkbox"/> חעתיק מקום מגוריו לכתובת בלתי ידועה     |             |                 |                 |                 |              |
| <input type="checkbox"/> הכתובת לא נכונה                         |             |                 |                 |                 |              |
| <input type="checkbox"/> לא נדרש                                 |             |                 |                 |                 |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> סרב לקבל                     |             |                 |                 |                 |              |
| <input type="checkbox"/> הנמען לא ידוע במען שצויין לעיל          |             |                 |                 |                 |              |
| <input type="checkbox"/> ציין כל סיבה אחרת                       |             |                 |                 |                 |              |
| שנה 18 שנה                                                       |             |                 |                 |                 |              |
| מאחר ולא נמצא אדם בבית בבקור השלישי הדבקתי הכתב על דלת דירתו     |             |                 |                 |                 |              |
| <div>חותמת רשות הדואר</div>                                      |             |                 |                 |                 |              |
| <div>שם הדוור (המוסר)</div>                                      |             |                 |                 |                 |              |
| <div>תאריך</div>                                                 |             |                 |                 |                 |              |
| <div>שם הדוור</div>                                              |             |                 |                 |                 |              |
| <div>חתימת הדוור</div>                                           |             |                 |                 |                 |              |

אהרון פיוסלר  
03-6345627  
ח'י  
052-7706965  
054-2569880/א.א.

# חמד שירותים משפטיים בע"מ

## תצהיר מוסר

אני החתום מטה אליהו טל, ת.ז. 301582847 לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלקמן:

1. אני עובד כפקיד מסירות משפטיות במשרד חמד שירותים משפטיים בע"מ

ואשר מבצעים מסירות עבור משרד עו"ד: אריאל פרייברג

2. הנני נותן תצהירי זה בתמיכה לאישור המסירה אשר בוצע על ידי אצל:

מרון + חסי + מרון פרוכטר ת.ז. \_\_\_\_\_

בתיק מס': 54493-09-25

3. מקום הביצוע הוצאה + סניין

בתאריך: 30.11.25 שעת הביצוע: 20:13 וזאת לאחר שאומתו

פרטי הנמען ואת עובדת מגוריו בכתובת.

4. מקור האימות: \_\_\_\_\_

5. פרטים מזהים של המקום: \_\_\_\_\_

4. המסירה נמסרה (סמו)

( ) לנתבע/לנמען עצמו/ה. אשר קיבל וחתם

( ) לנתבע ואשר סרב לחתום.

( ) הנמען סרב לקבל את המסמכים והם הושארו במקום. ✓

( ) הגעתי למקום ולמרות ששמעתי רעשים דרך הדלת ווידאתי שיש נוכחות בבית וסרבו לפתוח לי את הדלת ולקבל את המסירה, היא הושארה במקום וצולמה.

( ) ל: \_\_\_\_\_ שהינו \_\_\_\_\_

ואשר על פי מראהו נראה בגיר אשר מלאו לו 18 שנה. שקיבל וחתם / שקיבל אך סרב לחתום / שסרב לקבל את המסמכים והם הושארו במקום.

( ) המסירה הודבקה על דלתו של הנמען לאחר 3 ביקורים כחוק ואשר בוצעו

במועדים הבאים: תאריך: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_

הערה: \_\_\_\_\_

7. אישור המסירה מצ"ב לתצהירי ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

8. הנני להצהיר כי זה שמי וזו חתימתי וכל האמור לעיל אמת.

חתימת המצהיר

הנני מאשר בזה, כי ביום 30.11.25 הופיע בפני עו"ד דני אבן 301582847 אשר הזדהה בפני באמצעות ת.ז. 301582847 במשרדי מר: אליהו טל אשר הודה בפני באמצעות ת.ז. 301582847 וזאת לאחר שהוזהרתי כי עליו להצהיר את האמת וכי יהא צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה. 03-7528528

חותמת עו"ד: \_\_\_\_\_ חתימת עו"ד \_\_\_\_\_

דני אבן עו"ד ונוטריון  
מ.ר. 40012  
רח' אבא הלל 7 ר"ג  
טל: 03-7528528 פקס: 03-7518518