



מדור חניה

_____ : תאריך בקשה להישפט
_____ : מס' הודעת תשלום קנס
_____ : מס' רכב
חובה לצרף צילום ת.ז.

טופס בקשה להישפט – קנס חניה

אני החתום מטה :

_____ : שם פרטי ושם משפחה
_____ : מס' ת.ז.
_____ : מס' רשיון נהיגה
_____ : מען

_____ : ישוב
_____ : רחוב
_____ : מס' בית
_____ : מיקוד
_____ : טלפון

אני מבקש להישפט על העבירה שפורטה בהודעת תשלום הקנס שמספרה מצויין לעיל מהנימוקים הבאים :

תאריך : _____ . חתימה : _____ .

עיצוב: MG



מחלקת הגביה - מדור חניה - עיריית בית שמש דרך יצחק רבין 2 - קניון נעימי

בשעות 8:15 - 13:30.

ימים א, ב, ד, ה

קבלת קהל - מדור חניה

17:30 - 15:30

יום ב' בשעות

טלפון: 02-9909737 b.s@mileon.co.il טלפקס: 02-9909713