



תאריך הגשת בקשה: _____

טופס ערעור על קנס פיקוח כללי/ מנהלי

מס' דו"ח	תיאור העבירה	מקום עבירה	דוא"ל
שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות	טלפון/ נייד
כתובת מגורים			

טופס ערעור לא יטופל ללא צילום ת.ז.
יש לתמוך הבקשה במסמכים רלוונטים

הנימוקים לבקשת הערעור:

שם וחתימת המבקש: _____

מסמכים מצורפים:

עיריית בית שמש – מדור חניה ופיקוח כללי

דרך יצחק רבין 2 קניון נעימי

קבלת קהל- ימים א', ב', ד', ה' בשעות 8:15 – 13:30. יום ב' בשעות 15:30 – 17:30

טלפון: 02-9909737 / פקס: 02-9909899 / דוא"ל: b.s@mileon.co.il