



מדור חניה

תאריך בקשת הערעור: _____

טופס ערעור כללי על דו"ח מח' פיקוח

מס' דו"ח	תאריך עבירה	מקום עבירה	סכום הדוח

שם פרטי ומשפחה	מס' תעודת זהות	כתובת מגורים	טלפון/ נייד

טופס ערעור לא יטופל ללא צילום ת.ז.

הנימוקים לבקשת הערעור:

חתימת המבקש: _____

לשימוש המשרד בלבד

החלטת היועץ המשפטי:

חתימת היועץ: _____

תאריך: _____

מחלקת הגביה - מדור חניה - עיריית בית שמש דרך יצחק רבין 2- קניון נעימי		
קבלת קהל - מדור חניה	ימים א,ב,ד,ה יום ב' בשעות	בשעות 13:30 - 8:15 17:30 - 15:30
טלפון: 02-9909737 פקס: 02-9909899 b.s@mileon.co.il		