



## טופס ערעור כללי על דו"ח מח' פיקוח

תאריך בקשת הערעור: \_\_\_\_\_

מס' דו"ח	תאריך עבירה	מקום עבירה	תאור העבירה

--	--	--	--

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

### טופס ערעור לא יטופל ללא צילום ת.ז.

הנימוקים לבקשת הערעור:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

החלטת היועץ המשפטי:

---

---

חתימת היועץ: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

עיריית בית שמש - אגף הגביה 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  
מדור חניה-טלפון: 02-9909737 פקס: 02-9909899 b.s@mileon.co.il