מגדל העמק
צומחים. מתחדשים.

תאריך הבקשה:_____

הנדון: בקשה לביטול דו"ח עירוני

מס' הדו"ח	תאריך העבירה	מס' הפקח

שם משפחה ושם פרטי	מס' ת.ז	כתובת מגורים (ת.ד.)	טלפון

הנימוקים לבקשה:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ידוע לי שלא ניתן לבקש ביטול נוסף על דו"ח זה.

חתימת המבקש:_____

לשימוש במשרד בלבד:

התייחסות פקח:

_____
_____
_____
_____
_____

התייחסות מנהל/ת מחלקת פיקוח:

_____
_____
_____
_____

תאריך:_____ **חתימת המנהל/ת:**_____