



עיריית אור עקיבא
אגף הביטחון, מדור פיקוח
רח' בלפור 17 אור עקיבא
טל: 04-6108846 פקס: 073-2170531

בקשה לביטול דוח ברירת משפט

1. הליך הגשת הבקשה

- ההליך נוגע לבקשה לביטול דוח ברירת משפט עקב עבירה על חוקי העזר.
- בקשה ניתנת להגשה בתוך 30 יום ממועד קבלת הדוח.

2. המסמכים הנדרשים:

- טופס בקשה מלא בכל פרטיו
- העתק של הדוח
- כל מסמך רלוונטי לבקשה

3. דרכים למשלוח הבקשה בדואר

- עיריית אור עקיבא, מחלקת פיקוח, רוטשילד 1 אור עקיבא 306000
 טלפון: 04-6108846, פקס: 073-2170531

פרטי מהבקש:

שם המשפחה:	שם פרטי:	מספר זהות:
רחוב:	מספר:	ישוב:
טלפון:	מיקוד:	

פרטי דו"ח:

מספר דוח	תאריך
תיאור הבעיה	

נימוקים לבקשה

תאריך _____ חתימה _____



עיריית אור עקיבא
אגף הביטחון, מדור פיקוח
רח' בלפור 17 אור עקיבא
טל: 04-6108846 פקס: 073-2170531

לשימוש המשרד

מספר פנייה	תאריך קבלת בקשה
מס'	

תגובת הפקח:

תאריך _____ חתימה _____

החלטת היועץ המשפטי :

- _____ הבקשה נדחית
- _____ הבקשה מתקבלת לפי עילה מס' _____
- _____ אושרה/נדחתה הבקשה לביטול כפל קנס עילה מס' _____
- _____ אושרה /נדחתה הבקשה להסבת דוח/ות _____