אגף הפיקוח - טלפון: 04-9956060 ; פקס: 04-9956242

שעות קבלת קהל: א,ג,ה – 9:00-12:00 ג – 16:00-18:00

טופס ערעור
על הודעת קנס – ברירת משפט

בהתאם לסעיף 229 (א)(1) לחוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב], תשמ"ב-1982, ניתן לערער על הודעת תשלום קנס תוך 30 ימים מיום המצאת ההודעה. החלטת התובע העירוני בבקשה הינה סופית, **אולם רשאי הנקנס להודיע על רצונו להישפט תוך 30 ימים מיום מתן ההחלטה.**

בקשה לביטול דו"ח שתועלה בה בקשה חלופית להישפט - יראו אותה כבקשת ערעור בלבד, וכי הנקנס יידרש להגיש בקשה נפרדת להישפט, אם רצונו בכך, כמפורט בחוק סדר הדין הפלילי.

טופס שיוגש לאחר 30 ימים מיום המצאת הודעת תשלום הקנס ו/או ללא רישום מלוא הפרטים הנדרשים ו/או מבלי לפרט את נימוקי הערעור - לא יטופל! <u>נא צרף אסמכתאות לתמיכה בטענותיך</u>, כמו כן, הקפד על כתב יד קריא.

א. פרטי הדו"ח

מס' דו"ח	מהות העבירה

ב. פרטי המערער

תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה	טלפון נייד

כתובת מגורים*	שם הרחוב	מס' בית	מס' דירה	עיר	מיקוד

*התשובה תישלח לכתובת המצוינת לעיל.

ג. נימוקי הערעור

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

חתימת המערער _____ תאריך _____

לידיעתך! בקשה להפחתת סכום הודעת הקנס המקורי יש להגיש על גבי טופס נפרד.
<u>בקשה להפחתת קנס שתוגש על טופס זה לא תטופל!</u>