

שם הפקח/ית: \_\_\_\_\_

### **בקשה לביטול קנס - פיקוח עירוני**

לפי סעיף 229א(1) לחוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב] תשמ"ב - 1982  
באפשרותך למלא את הבקשה ולצרף העתק של הקנס וכל אסמכתא רלוונטית שיש בה כדי לתמוך בתוכן הבקשה.  
לתשומת ליבך, את בקשתך לביטול הקנס ניתן להגיש תוך 30 ימים מיום קבלתו.

#### **פרטי המבקש/ת**

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון
רחוב ומספר	עיר	מועד רישום הקנס	מס' הקנס

#### **נימוקי הבקשה**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

לשימוש המשרד בלבד:

#### **תגובת הפקח/ית**

---

---

---

---

---

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_