

שם הפקח/ית: \_\_\_\_\_

### בקשה לביטול קנס מנהלי - המחלקה הווטרינרית

לפי סעיף 8א(א) לחוק העבירות המנהליות, תשמ"ו-1985  
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	תאריך הקנס	מספר הקנס

#### נימוקי הבקשה (ניתן לצרף מכתב נלווה ומסמכים התומכים בבקשה)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

לשימוש משרדי פנימי:

#### תגובת הפקח/ית

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הפקח/ית: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

#### תגובת מנהלת המחלקה

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המנהלת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

#### החלטת התביעה העירונית: הבקשה מתקבלת / הבקשה נידחת

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך: \_\_\_\_\_ שם התובע/ת העירונית: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_