

תאריך הגשת בקשה: _____



טופס בקשה להישפט -
קנס חניה/פיקוח כללי/קנס מנהלי

שם פרטי	שם משפחה	מספר הודעת תשלום קנס	מספר רכב
מס' תעודת זהות	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	
כתובת מגורים			

טופס זה לא יטופל ללא צילום ת.ז.
יש לתמוך הבקשה במסמכים רלוונטיים

אני מבקש להישפט על העבירה שפורטה בהודעת תשלום הקנס שמספרה מצוין לעיל מהנימוקים הבאים:

חתימה: _____

עיריית בית שמש – מדור חניה ופיקוח כללי

דרך יצחק רבין 2 קניון נעימי

קבלת קהל- ימים א', ב', ד', ה' בשעות 8:15 – 13:30. יום ב' בשעות 15:30 – 17:30

טלפון: 02-9909737 / פקס: 02-9909899 / דוא"ל: b.s@mileon.co.il