



עיריית אשקלון
מינהל תפעול
מערך אכיפה ובקרה-חניה

הנדון: בקשה להישפט
בגין דו"ח חניה - ברירת משפט

הודעת תשלום קנס:

מספרי דוחות חניה			מספר רכב

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון

רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד	טלפון נייד

אני החתום/ה מטה, מבקש/ת להישפט בבית המשפט בגין העבירה שפורטה בהודעת הקנס שמספרה מצוין לעיל מהנימוקים הבאים:

חתימת המבקש/ת

תאריך

- בקשה שתוגש ללא נימוקים לא תתקבל.
- הבקשה תתקבל תוך 90 ימים מיום המצאת הודעת הקנס.
- במקרה והוגשה בקשה לביטול, תתקבל הבקשה תוך 30 ימים מיום המצאת ההודעה על החלטת התובע בעניין הביטול.

לשימוש המשרד - פנימי:

תאריך קבלת הבקשה: _____ חתימת מקבל הבקשה: _____

טלפון: 08-6792470/298 פקס: 08-6792514 e-mail: parking@ashkelon.muni.il

קבלת קהל: ימים א, ה 08:30-12:00, יום ג 16:00-18:00

רחוב אלי כהן 21 (מול המכללה) אשקלון

מוקד תשלומים טלפוני: 072-2705130

www.ashkelon.muni.il