



מחלקה ווטרינרית



עיריית אשקלון
מינהל תפעול
מחלקה ווטרינרית

הנדון: ערעור על ברירת משפט-מח' ווטרינרית

הודעת תשלום ברירת משפט:

			מס' הדו"ח

	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון

רחוב	מס' בית	מס' דירה	עיר	מיקוד	טלפון נייד

הנימוקים לערעור: _____

מסמכים מצורפים: _____

חתימת המבקש/ת

תאריך

לשימוש המשרד - פנימי:

תאריך קבלת הבקשה: _____ חתימת מקבל הבקשה: _____