



## דיווח מפגע בלקיה

שם המדווח: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_  
טלפון זמין: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
מייל: \_\_\_\_\_

### פרטי המפגע:

מיקום המפגע: \_\_\_\_\_ שכונה: \_\_\_\_\_ מגרש: \_\_\_\_\_

תיאור המפגע:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

חתימה

\_\_\_\_\_