



המועצה המקומית כפר שמריהו
KFAR SHMARYAHU LOCAL COUNCIL

תאריך

המועצה המקומית כפר שמריהו

מחלקת פיקוח ורישוי עסקים

קרן היסוד 18 כפר שמריהו 46910

לכבוד :
היועץ המשפטי
המועצה המקומית
כפר שמריהו

ערעור על דו"ח חנייה :

מס' הדו"ח : _____ מס' הרכב : _____

תאריך העבירה : _____ טלפון : _____

שם מלא : _____ מס' ת"ז : _____

כתובת מלאה : _____

הנימוקים לערעור :

חתימה : _____

המלצת מנהלת הפיקוח :

לדחות הערעור לבטל הדו"ח להמיר באזהרה להגיש למשפט

הערות : _____

תאריך : _____ חתימה : _____