



מח' פיקוח עירוני
הגר"א 25 קרית יערים
pikuach@yearim.co.il
לפניות חייגו 106

המועצה המקומית קרית יערים (טלז סטון)

תאריך _____

ערעור על דו"ח חניה / חוק עזר

דוא"ל	מס' רכב	תאריך העבירה	מס' הדו"ח
טלפון	כתובת מגורים	מס' ת.ז.	שם פרטי + משפחה

יש לצרף צילום תעודת זהות.
ניתן לצרף מסמכים התומכים בערעור.

הנימוקים לבקשת הערעור _____

חתימת המבקש _____ :

לשימוש המשרד בלבד:

התייחסות נציג מחלקת פיקוח: _____ :