



..... תאריך

אל: הפיקוח העירוני, עיריית בת-ים

הנדון: בקשה לביטול דו"ח חניה

מס' דו"ח	תאריך העבירה	מס' רישוי	קוד העבירה
.....
.....

משפחה ושם	מס' ת.ז.	כתובת	טלפון
.....
.....

..... הנימוקים לבקשה

.....
.....
.....

..... חתימת המערער/ת

(לשימוש המשרד בלבד)

..... התייחסות המפקח

.....
.....
.....

..... תאריך חתימה

התייחסות מנהל המחלקה

.....

.....
.....
.....

..... תאריך חתימה

החלטת היועץ המשפטי: לבטל () לדחות () להחזיר אלי לעיון נוסף ()

.....
.....
..... תאריך חתימה