



מועצה מקומית קצרין  
פיקוח עירוני  
מרכז מסחרי איתן  
טל': 04-6961814

## ערעור על דו"ח חניה/ ברירת קנס

### מיועד למבקש

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ בית מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

מספר רכב דגם (פרטי/מסחרי)

הנני מבקש לערער על דו"ח חניה/ברירת קנס מס' \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_

מהנימוקים הבאים: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימת המבקש \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

מאשר קבלת הבקשה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

### 1. המפקח רושם הדו"ח: העובדות כפי שזכורות לרושם:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

### 2. מנהל המחלקה לשרותים עירוניים:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

### 3. תובע לעניני חניה: בדקתי את הבקשה וההמלצות והנני מחליט: לבטל / לא לבטל

\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח הבקשה במייל: [Parking@milgam.co.il](mailto:Parking@milgam.co.il)

טלפון במשרד: 03-9112253 בימי שני, רביעי, חמישי 08:30-12:00, ראשון ושלישי 09:00-15:00.

כתובת למשלוח בדואר – מלגם (תחום חניה) רח' הסיבים 49 פתח תקווה, ת.ד. 9590 מיקוד 4919402.



קצרין  
המקום  
לחיות  
טוב יותר