

# עיריית רמת השרון

## מחלקת פיקוח וביטחון



לכבוד  
המחלקה המשפטית  
עיריית רמת השרון

הנדון: בקשה להישפט

פרטי הדוח:

מס' הדוח	מס' הרכב	דגם הרכב	צבע הרכב

אני החתום/ה מטה:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות

- ניתן להגיש בקשה 90 יום מיום קבלת הדו"ח, או מהמועד שנקבע בתשובת דחיית הבקשה לביטול.
- לא ניתן להגיש בקשה לביטול דו"ח ובקשה להישפט יחדיו!
- לא תוכל להגיש בקשה להישפט מעבר לתאריך הנקוב במכתב.

מען:

רחוב	מספר	עיר/ישוב	טלפון

אני מבקש /ת להישפט בבית המשפט על העבירה שפורטה בהודעת תשלום הקנס שמספרה מצוין לעיל. הנימוקים לבקשה:

---

---

---

---

- יש לשלוח את המסמכים בפקס 03-5497885 או לכתובת [arar@ramat-hasharon.muni.il](mailto:arar@ramat-hasharon.muni.il)

חתימת המבקש/ת: \_\_\_\_\_

תאריך הבקשה: \_\_\_\_\_

לברורים ניתן לפנות למשרדנו  
בכתובת רח' העבודה 5, רמת השרון. טל: 03-5483892 פקס: 03-5497885

[www.ramat-hasharon.muni.il](http://www.ramat-hasharon.muni.il)

קבלת קהל ומענה טלפוני

ימים ב' ג' ד' 10:30-08:30

יום ג' 18:00-16:00

ביום ה' מענה טלפוני בלבד בין השעות 10:30-08:30