

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

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

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