מחלקת ביטחון ופיקוח

מ ו ע צ ה מ ק ו מ י ת א ב ן - י ה ו ד ה

תאריך: _____

לכבוד :
מחלקת ביטחון ופיקוח - מועצה מקומית אבן יהודה
רחוב המייסדים 53, אבן יהודה מיקוד 40500

הנדון : בקשה לביטול דו"ח חניה

מס' דו"ח	מס' רכב	סוג רכב	דגם הרכב

שם פרטי ומשפחה	מס' תעודת זהות	כתובת

מס' טלפון/פקס	מס' נייד	דוא"ל/כתובת מייל

נימוקים לבקשה לביטול הדו"ח שבנדון:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

חתימה_____

- את הבקשה בצירוף המסמכים יש לשלוח **בדואר רשום בלבד** תוך 30 ימים ממועד רישום הדו"ח !
- לבקשה המוגשת באיחור יש לצרף נימוקים לאיחור. מובהר כי הגשת הבקשה אינה מעכבת הליכים או מבטלת ריביות פיגורים.
- יש למלא את הבקשה בכתב יד קריא וברור ולמלא את כל הפרטים הרשומים לעיל. בקשה עם פרטים חסרים לא תענה.
- יש לצרף לבקשה **צילום** הדו"ח ואת כל המסמכים שיש בהם כדי לתמוך בבקשתך לביטול הדו"ח. היעדר מסמכים תומכים, יעכב את הבקשה.

המייסדים 53 אבן יהודה טל' 098915000 שלוחה 0 פקס 098997315 מיל' kabateven@gmail.com