



מחלקת הפיקוח העירוני

עיריית קריית אתא

כיכר העירייה 7, קריית אתא 2810

טלפון 04-8478444, פקס 04-8478935

pakach@kiryat-ata.muni.il

בקשה להישפט

אני החתום מטה: _____
שם משפחה שם פרטי מספר תעודת זהות

מיון: _____
יישוב רחוב, מספר, מספר דירה נייד דוא"ל

מבקש להישפט בבית המשפט על העבירה שפורטה בהודעת תשלום קנס שמספרה _____

מהנימוקים הבאים:

_____ _____
תאריך חתימה