בקשה לביטול קנס פיקוח עירוני/וטרינריה/שילוט/איכות הסביבה*

(*יסמן את הנכון)

לפי סעיף 229(א)(1) ל**חוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב], תשמ"ב-1982** (עבירות לפי חוקי עזר) ולפי סעיף 8א(א) ל**חוק העבירות המנהליות, תשמ"ו-1985** (קנס מנהלי-וטרינריה)

באפשרותך למלא את הבקשה ולצרף העתק של הקנס וכל אסמכתא רלוונטית שיש בה כדי לתמוך בתוכן הבקשה.

לתשומת ליבך, את בקשתך לביטול הקנס ניתן להגיש תוך 30 ימים מיום קבלתו.

פרטי המבקש/ת

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	טלפון
רחוב ומספר	**עיר**	**תאריך הקנס**	**מס' הקנס**

נימוקי הבקשה:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

תאריך:_____ **חתימה:**_____

לשימוש המשרד:

תגובת הפקח

_____

_____

_____

_____

תאריך:_____ **שם הפקח:**_____ **חתימה:**_____

החלטת התביעה העירונית: הבקשה מתקבלת / הבקשה נידחת / המרה באזהרה

_____

_____

_____

תאריך:_____ **שם התובע/ת העירוני/ת:**_____ **חתימה:**_____

מחלקת תפעול, אחזקה ושמירת הסביבה | רח' קרן היסוד 25 | טל': 09-9506699 | פקס: 09-9584473

דוא"ל: Sviva@kfar.org.il | אתר עירוני: Kfar-shemaryahu.muni.il