

תאריך: _____

לכבוד
היועץ/ת המשפטי/ת
המועצה האזורית לב השרון
רשות החניה
א.ג.,

הנדון: בקשה לביטול דו"ח חניה

מס' הדו"ח	תאריך העבירה	מס' הרכב	מקום העבירה

שם פרטי ומשפחה	מס' ת.ז.	כתובת מגורים	מס' טלפון

הנימוקים לביטול הדו"ח:

המלצת רשות החניה:

החלטת היועץ המשפטי:

חתימת היועץ המשפט

תאריך