



תאריך: _____

הנדון: בקשה לביטול דו"ח חניה

שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז.	כתובת מגורים	טלפון
		<input type="checkbox"/> דו"ח שמשה <input type="checkbox"/> דו"ח מעטפה	
מס' הדו"ח	תאריך העבירה	מס' רכב	סוג ההודעה

הנימוקים לבקשה: _____

חתימת המערער/ת: _____

לשימוש המשרד בלבד

התייחסות המפקחים: _____

שם המפקח/ת _____

תאריך: _____

התייחסות מ.רשות החניה: _____

חתימת המנהל/ת _____

תאריך: _____