

אל:

אגף החניה

שדרות ירושלים 110
תל-אביב-יפו 6815113
מוקד טלפוני: *3013

הודעת תשלום
קנס מספר _____

מספר רכב _____

בקשה להישפט

אני החתום מטה,

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות	
ישוב		רחוב/שכונה		מספר בית	מיקוד
כתובת		טלפון נייד		טלפון	
דואר אלקטרוני					

מבקש להישפט בבית המשפט על העבירה, שפורטה בהודעת תשלום הקנס, שמספרה צויין לעיל.

חתימה המבקש

תאריך