תאריך: _____

לכבוד:
רשות החניה
ראש העין

טופס ערעור

מספר דוח: _____ תאריך מתן הדוח: _____

מיקום העבירה: _____ מס' רכב: _____

שם האזרח: _____ ת.ז.: _____

כתובת מגורים _____ טלפון _____

הסבת הדו"ח:

סיבת הערעור:

חתימה

_____