



תאריך: \_\_\_\_\_

הנדון: טופס ערעור לתובע עירוני

מספר תיק / מספר ד"ח	שם פרטי ומשפחה	מספר ת.ז. / מספר ח.פ
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	כתובת

נימוקים לבקשה:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

החלטת תובע/ת עירוני:

---

---

---

חתימת התובע עירוני:

---