



עיריית קריית מלאכי

מספר הודעת תשלום קנס _____

מספר רכב _____

בקשה להישפט

אני החתום מטה:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____ מספר רישיון נהיגה _____

טלפון _____

טלפון נייד _____

מען:

יישוב _____ רחוב/ שכונה _____ מספר בית _____ מיקוד _____

אני מבקש להישפט בבית משפט לעניינים מקומיים על העבירה שפורטה בהודעת תשלום הקנס שמספרה מצוין לעיל.

נימוקים לבקשה:

תאריך:

חתימה
