



עיריית אשקלון  
מינהל תפעול  
מערך אכיפה ובקרה-פיקוח עירוני

## הנדון: בקשה להישפט

בגין דו"ח פיקוח עירוני - ברירת משפט

| מספר דו"ח | שם משפחה | שם פרטי | מס' ת.ז. | טלפון |
|-----------|----------|---------|----------|-------|
|           |          |         |          |       |

| רחוב | מס' בית | עיר | מיקוד | טלפון נייד |
|------|---------|-----|-------|------------|
|      |         |     |       |            |

אני החתום/ה מטה, מבקש/ת להישפט בבית המשפט בגין העבירה שפורטה בהודעת הקנס שמספרה  
מצוין לעיל מהנימוקים הבאים:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

חתימת המבקש/ת

תאריך

- בקשה שתוגש ללא נימוקים לא תתקבל.
- הבקשה תתקבל תוך 90 ימים מיום המצאת הודעת הקנס.
- במקרה והוגשה בקשה לביטול, תתקבל הבקשה תוך 30 ימים מיום המצאת ההודעה על החלטת התובע בעניין הביטול.

לשימוש המשרד- פנימי:

תאריך קבלת הבקשה: \_\_\_\_\_ חתימת מקבל הבקשה: \_\_\_\_\_