עיריית נתניה
אגף הכנסות העירייה
מחלקת גביית דוחות החניה

תו הזהב

תאריך: _____

הנדון: **טופס ערעור לתובע עירוני**

מספר תיק	שם פרטי ומשפחה	מספר ת.ז.
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	כתובת

נימוקים לבקשה: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

החלטת תובע/ת עירוני: _____

_____

_____

חתימת התובע עירוני/יועץ משפטי: