חזון והגשמה
הרצליה
אגף משאבי אנוש

לימור הללי- מזכירת סגן מנהל אגף פיקוח ובטחון
טלפון:09-9719473/פקס:09-9597781
מייל: limor@herzliya.muni.il

מס' ערעור :_____.
תאריך קבלת הבקשה :_____.

לכבוד
יועץ משפטי
עיריית הרצליה

הנדון : בקשה לביטול דוח פיקוח עירוני

שם ושם משפחה	מס' תעודת זהות	כתובת מגורים

מס' דוח	תאריך בו נשלח ערעור לפקח
תאריך בו הוחזר אליי ערעור מהפקח	**שם הפקח**

הנימוקים לבקשה :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

חתימת המבקש/ת_____ תאריך :_____

המלצת סגן מנהל אגף :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

חתימה :_____ תאריך :_____