



מספר ערעור: _____

מחלקת מעקב ובקרת דו"חות

תאריך בקשה: _____

מייל: kp@herzliya.muni.il

פקס: 09-9597705

הנדון: בקשה לביטול דו"ח פיקוח עירוני / דו"ח מנהלי

מספר דו"ח: _____

שם + משפחה	מספר תעודת זהות	כתובת למשלוח דואר
מספר טלפון	כתובת מייל	

נימוקים לבקשה:

_____ תאריך

_____ חתימה

המלצת סגן מנהל האגף לפיקוח

_____ תאריך

_____ חתימה

