



טופס ערעור על חיוב אגרת שילוט

תאריך: _____

פרטי המגיש

שם מגיש הערעור: _____ מס חשבון משלם _____

כתובת העסק: _____ שם העסק: _____ נייד _____

דואר אלקטרוני _____ צילום השלט _____

מהות הערעור:

חתימת המגיש: _____

המלצת מחלקת שילוט

החלטה שהתקבלה

שם הגורם המאשר _____ חתימת הגורם המאשר _____

