



אגף הפיקוח - טלפון : 04-9956060 ; פקס : 04-9956242

שעות קבלת קהל : א,ג,ה - 09:00-12:00 - ג - 18:00-16:00

טופס ערעור על הודעת קנס – ברירת משפט

בהתאם לסעיף 229 (א)(1) לחוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב], תשמ"ב-1982, ניתן לערער על הודעת תשלום קנס תוך 30 ימים מיום המצאת ההודעה. החלטת התובע העירוני בבקשה הינה סופית, אולם רשאי הנקנס להודיע על רצונו להישפט תוך 30 ימים מיום מתן ההחלטה.

בקשה לביטול דו"ח שתועלה בה בקשה חלופית להישפט - יראו אותה כבקשת ערעור בלבד, וכי הנקנס יידרש להגיש בקשה נפרדת להישפט, אם רצונו בכך, כמפורט בחוק סדר הדין הפלילי.

טופס שיוגש לאחר 30 ימים מיום המצאת הודעת תשלום הקנס ו/או ללא רישום מלוא הפרטים הנדרשים ו/או מבלי לפרט את נימוקי הערעור - לא יטופל! נא צרף אסמכתאות לתמיכה בטענותיך, כמו כן, הקפד על כתב יד קריא.

א. פרטי הדו"ח

מס' דו"ח	מהות העבירה

ב. פרטי המערער

טלפון נייד	שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות					
מיקוד	עיר	מס' דירה	מס' בית	שם הרחוב			כתובת מגורים*	

*התשובה תישלח לכתובת המצוינת לעיל.

ג. נימוקי הערעור

חתימת המערער _____ תאריך _____

לידיעתך! בקשה להפחתת סכום הודעת הקנס המקורי יש להגיש על גבי טופס נפרד.
בקשה להפחתת קנס שתוגש על טופס זה לא תטופל!