תאריך:_____

הנדון: **דו"ח איכוס מס**

מס' הדו"ח	תאריך העבירה	מס' רישוי	קוד העבירה

שם ומשפחה	מס' ת.ז.	כתובת מגורים	טלפון

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

חתימת המערער_____

.....

לשימוש המשרד בלבד

התייחסות הפקח/ המועצה:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

החלטת היועץ המשפטי:

_____
_____
_____

תאריך:_____ חתימת היועץ המשפטי:_____