תאריך: _____

ערעור על דוח מספר : _____

שם פרטי:_____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת למשלוח דואר:_____

מספר הרכב:_____ סוג רכב: _____

מספר טלפון נייד: _____ מספר טלפון בבית: _____

נימוקים לערעור:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

חתימת המערער/ת: _____

* יש לצרף לערעור מסמכים התומכים בתוכן הערעור.
*יש להגיש את הערעור עפ"י המועדים הקבועים בחוק!

_____