



תאריך:

לכבוד

עיריית כפר-סבא

אגף הנדסה/ מחלקת תנועה ותחבורה

רחוב ויצמן 137

כפר-סבא

שלום רב,

בקשה לסימון חניה אזורית ברחוב

אנו, דיירי רחוב _____ מבית מס' _____ עד בית מס' _____
מבקשים לאשר סימון חניה אזורית ברחובנו.

פרטי נציג דיירי הרחוב:

שם פרטי _____ שם משפחה _____
טלפון מס' _____ מספר פקס _____ נייד _____
מייל _____

יש לצרף את טופס איסוף חתימות של דיירי הרחוב / וועדי הבתים (ניתן להוריד את הטופס [מאתר העירייה](#)).

חתימת נציג דיירי הרחוב

הבהרה:

- חניה אזורית תבוצע אך ורק בצד אחד של הרחוב.
- חניה זו תותר לבעלי תו אזורי בלבד בימים א' עד ה', החל משעה 17:00 עד 07:00 למחרת. בימי ו' וערבי חג, החל משעה 07:00 עד 13:00.
- יש להסדיר תו אזורי במשרדי רשות החניה רחוב התע"ש 26 קומה א' טלפון: 09-7651353 ניתן לקבל עד 2 תווים אזוריים לבית אב.
- בבתי מגורי צמודי קרקע יש להחתים כל בית בנפרד ובבתי דירות יש להחתים את ועד הבית המייצג. ועדי הבתים יצרפו בחתימתם את חותמת הועד.

