בית משפט לתעבורה ב _____ מס' תיק _____

בקשה

סמן ✓ במקום המתאים

☐ ביטול גזר דין ☐ ביטול תוספת פיגור* ☐ דחיית מועד

☐ עיכוב ביצוע ☐ חישוב תקופת פסילה* ☐ אחר _____

אני (שם מלא)	מספר זהות	מספר רשיון נהיגה
כתובת		מספר טלפון

תאור הבקשה

(עלייך לתמצת בקשתך)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

תאריך_____ חתימת המבקש_____

אם תוך 15 ימים מיום הגשת הבקשה לא תקבל תשובה, עליך לפנות למזכירות בית המשפט.

* הבקשה תוגש בצרוף תצהיר.

תגובת התביעה

תאריך_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

שם החותם_____ חתימת התובע_____

החלטת השופט

תאריך_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

חותמת השופט_____ חתימה_____

1. מקור – תיק בית המשפט

טופס 245 (מהדורה שניה)