



בקשה

☐ ביטול גזר דין ☐ ביטול תוספת פיגור* ☐ דחיית מועד דיון (מבקש לא מיוצג)
☐ עיכוב ביצוע ☐ אחר

סמן ✓ במקום המתאים

אני (שם מלא)	מספר זהות	מספר רשיון נהיגה
משה מנחם	061206488	
כתובת	מספר טלפון	
יזמית 45 קר-אליה 17750	94934455 - 055	

תאור הבקשה
(עליך לתמצת בקשתך)

הבקשה להגות תוספת פיגור* בגובה 1000 שקלים, כ- 15 ימים מיום הגשת הבקשה לא תקבל תשובה, עליו לפנות למזכירות בית המשפט.

מס' טלפון של מרכז המידע לצורך בירורים: 077-2703333

תאריך: 2.12

חתימת המבקש: _____

חתימת השופט: _____

החלטת השופט תאריך: _____ חתימת השופט: _____ חתימה: _____	החלטה 03/02/2019 בקשה 128 בתיק 50883-12-16 ש' שמואל מלמד הנאשם מיוצג. יש להעביר להתייחסות לב"כ הנאשם וכן לתגובת התביעה. שם החותם: _____ חתימת התובע: _____
---	---

