



תאריך: _____

לכבוד
מועצה מקומית להבים
מחלקת השילוט

שם המבקש: _____

כתובת: _____

מנהל עסק בשם: _____ עוסק מורשה/ח.פ. _____

ומשלם ארנונה בגינו.

מבקש לפטור אותי מתשלום אגרת שילוט לעניין פרסום השלט המצ"ב

בחודשים: _____ , _____

_____ חתימה

_____ תאריך

מחלקת הגבייה/שילוט

שם המבקש: _____ משלם לפי קוד 803

_____ חתימה

_____ תאריך

הפקח

השלט נתלה ביום: _____ הוסר ביום: _____ חתימת הפקח

השלט נתלה ביום: _____ הוסר ביום: _____ חתימת הפקח

