



עיריית אשקלון
מינהל התפעול
מערך אכיפה ובקרה - חניה

4900

דואר רשום



RR02716072159

155

לכבוד
מילוסלבסקי אוקסנה
ניסן 28 דירה 9
אשקלון 7872527

שולם
P.P.
5087

קיימות אפשרות כי תחול על דבר הדואר חזקת מסירה על פי כל דין

הודעת תשלום קנס 27160720

לפי סעיף 228 (א') לחוק סדר הדין הפלילי (נוסח משולב), התשמ"ב 1982

6112867
מס' הרכב

31794880-0
מס' ת"ז/מס' חברה

7872527
מיקוד

ניסן 28 דירה 9 אשקלון
כתובת

מילוסלבסקי אוקסנה
שם משפחה ופרטי

ניתן לשלם ולצפות בתמונות נוספות ע"י:

1. סריקת ה-QR



2. באתר העירייה:

www.ashkelon.muni.il

דף הבית << פורטל חניה >> צפייה בתמונות
עבירת החניה



אנקה זיתר ישר 5010 *10637 6.18

תאריך העובדות המהוות את העבירה: 03/03/2019 בשעה 11:09 ברחוב
בתאריך ניסן
לחוק העיר לעיריית אשקלון (העמדת רכב והנייתו) התשכ"ב 1962.

- עלך לשלם תוך 90 ימים מיום קבלת הרעה זו ולא יאוחר מ-05/11/2019 את הקנס שנקבע לעבירה בחוק בסך 250.00 ש"ח, אלא אם בתוך מועד זה (90 ימים) תודיע/י כמפורט בפסקה (2) להלן, כי ברצונך להישפט בבית המשפט על העבירה. קנס שלא שולם במועדו יתווספו אליו תוספות פיגורים על פי החוק. את הקנס ניתן לשלם באמצעות טופס זה בכל סניפי הדואר או באמצעות מוקד תשלומים טלפוני בטל' 072-2705130 או באמצעות אתר האינטרנט של עיריית אשקלון www.ashkelon.muni.il. לא יישלם הקנס במועד, נאלץ לנקוט נגדך הליכי בנייה ופועלות אכיפה בהתאם לחוק.
 - אם ברצונך להישפט על העבירה בבית המשפט, עליך למלא את טריט' בבקשה להישפט בספח שמעבר לדף, להתום עליה ולשלוח אותה תוך 90 ימים מיום קבלת הרעה זו למשך הרשום בה.
 - אם ברצונך להגיש בקשה לביטול הודעת תשלום הקנס מהעילות הקבועות בחוק, עליך לפנות במכתב תוך 30 ימים מיום קבלת הודעה זו, לפרט את נימוקיך ולצרף מסמכים המאמתים את טענותיך למשך הרשום בהודעה זו וכן לצרף צילום של הודעת תשלום הקנס. בקשות שישלחו לאחר המועד ידחו.
 - מי שהגיש בקשה לביטול כאמור בפסקה (3), יהיה רשאי להודיע על רצונו להישפט כאמור בפסקה (2) מתוך 30 ימים מיום קבלת החלטת הנהגת הדיווח את בקשתו.
 - באפשרותך להגיש בקשה להסבת הודעת תשלום הקנס על שם אדם אחר אשר הרכב היה ברשותו או באחריותו בעת ביצוע העבירה. לשם כך יש לשלוח תוך 90 ימים מיום קבלת הודעה זו בדואר רשום הצהרה של בעל הרכב או של מי שהרכב היה ברשותו או באחריותו בעת ביצוע העבירה.
- לא שילמת את הקנס וחלפו המועדים להגשת בקשה לביטול הודעת תשלום הקנס או להודעה על בקשה להישפט, או הוגשה במועד בקשה לביטול הודעת תשלום הקנס ונדחתה - יראו אותך בתום המועדים הקבועים בחוק להגשת בקשות אלה, כאילו הרשעת בבית משפט ונזר עליך הקנס הנקוב בהודעת תשלום הקנס שולם הקנס האמור, שמור את הקבלה וראה הודעה זו מבוטלת.

חתימת בנק הדואר
וחתימת הפקיד

תאריך 08/08/2019

מתן ח.

עד התביעה ורושם הדו"ח פקח החניה
מסמך זה ישמש קבלה רק לאחר הטבעת חותמת הבנק וחתימת הפקיד.

חלק זה יוחזר לעיריית אשקלון לאחר התשלום

לתשומת לב הפקיד:

אין לקבל תשלום זה לאחר התאריך הנקוב

תאריך אחרון לתשלום 05/11/2019

חותמת בנק הדואר
וחתימת הפקיד

עיריית אשקלון
מינהל התפעול
מערך אכיפה ובקרה - חניה



קוד מוטב - 91613-61

הודעת זיכוי
לתשלום בנק הדואר בלבד

27160720

(1) הודעת תשלום קנס מס'

6112867

מס' הרכב

(2) 5-20052-4

מס' חשבון בנק הדואר

250.00 ש"ח

(3)

תשלום לתשלום

ט.ל.ח.



הודעת תשלום קנס إشعار دفع غرامة לפי סעיף 228(ב) לחוק סדר הדין הפלילי (נוסח משולב) התשמ"ב-1982

היחידה الوحيدة
יחידת תנועה לכיש

38 - 1 - 1984887 - 7

03 נמסר ביד

04 הדבקה על הרכב

יחידת תנועה:
(ראה רשימת כתובות מעבר לדו"ח)

א. אל. א. א. 1 הנהג 2 נוסע ברכב 3 הולך רגל/רוכב אופניים 4 בעל הרכב 0 ביטול דו"ח סמל יחידת משנה 70

ב. פרטים אישיים. ב. تفاصيل شخصية (ימולא אם ידוע ונחוץ לפי העניין)
 שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מספר ת.ז./דרכון: _____ ס.ב. דרכון: *1
 מספר רישון הנהיגה: _____ רישון זר בינלאומי: 1
 מיקוד: _____ מס' בית: _____
 החוב/שכונה: _____ יישוב: _____

ג. פרטי הרכב. ג. تفاصيل المركبة (ימולא בעבירות תעבורה שרכב מעורב בהן)
 מספר הרכב: _____ סוג לוחית: _____ סוג הרכב: _____
 צבע הרכב: _____ תוצר הרכב: _____

ד. תיאור העובדות המהוות את העבירה. ד. وصف الحقائق المتعلقة بالمخالفة
 שנה: _____ חודש: _____ יום: _____
 בתאריך: _____ היום בשבוע: _____ בשעה: _____
 סמל ב.מ. 35

מקום העבירה: مكان المخالفة 1 ברחוב 2 בצומת הרחובות 3 בכביש 4 בצומת כבישים 5 בצומת כביש-רחוב 6 אחר
 תיאור המקום: _____
 היישוב: _____
 מאות מטרים: _____ מס' בית/ק"מ: _____

מהירות לאחר הפחתה: _____ מהירות מותרת: _____

סעיפים: بنود עבירה על: _____
 הסעיף או התקנה: _____ החיקוק: _____
 מס' נקודות חובה לעבירה: _____

ה. תשלום הקנס: هـ. دفع الغرامة
 את הקנס שנקבע לעבירה בחוק, בסך 250 ש"ח, יוצג במכשיר או _____
 עלוך לשלם, תוך 90 ימים מקבלת הודעה זו, ולא יאוחר מיום _____
 מעבר לזו, כי רצונך להישפט בבית משפט על העבירה. _____
 תשומת לבך להעדרת המזכירות מעבר לזו. انتبه للملاحظات التي خلف الصفحة

ו. פרטי עורך ההודעה: و. تفاصيل محرر الاشعار
 שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מספר אישי: _____ ס.ב. מספר אישי: _____
 דרגה: _____

ז. פרטי העדים: ז. تفاصيل الشهود
 (כנוסף לעורך ההודעה)
 1 שם משפחה ושם פרטי: _____ מספר אישי או מען: _____
 2 _____

ח. נסיבות מיוחדות של המקרה: ح. ظروف الحدت (הקפד על רישום מפורט)

בעבירת מהירות - המהירות שהוצגה במכשיר: _____ קמ"ש.
 בעבירת מהירות שנמדדה באמצעות ממל"ז - המרחק שהוצג במכשיר: _____ מטר.

אין המשך נסיבות המקרה _____ מסרתי העתק המשך נסיבות המקרה לנהג _____ זוהה על פי: _____
 דברי הנהג/ת: اقوال السائق/ة: _____

ט. אישור קבלת ההודעה: _____

רשות האכיפה והגבייה | המרכז לגביית קנסות אגרות והוצאות

אישור תשלום

😊 התשלום עבור רשות האכיפה והגבייה | המרכז לגביית קנסות אגרות והוצאות בוצע בהצלחה

מספר אישור תשלום: 35879542

תאריך ההזמנה: 07:47:52 02/05/2019

שם לקוח להפקת אישור תשלום: ולרי מילוסלבסקי

שלום רב

להלן פרטי אישור התשלום עבור שירות התשלומים הממשלתי

פרטים לעסקה

- תעודת זהות:
- רישיון נהיגה:
- תיק מרכז:
- ח.פ.:

מחיר	כמות	המרכז לגביית קנסות אגרות והוצאות
₪ 250.00	1	המרכז לגביית קנסות אגרות והוצאות מס תיק מרכז/מס שובר בהסדר: ד-11747937

עלות כוללת: 250.00 ₪

פרטי תשלום

צורת תשלום: תשלומי קרדיט 5 תשלומים, כרטיס אשראי AMEX
ארבע ספרות אחרונות: 0770
מספר השובר: 69480185
מספר אישור מחברת האשראי/בנק: 7778263

לאחזור אישור תשלום לחצו כאן.

נתקלת בבעיה?

ניתן ליצור איתנו קשר במייל moked@mail.gov.il

או בטלפון (1299) ללא כוכבית

שעות הפעילות: ראשון עד חמישי בין השעות 08:00-19:00