

הגשת ערר

ועדה מקומית

תאריך: ___/___/___

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

שכונה:

צור באהר

מעלה רמות

תלפיות מזרח

בית חנינא

הר נוף

יובלים

רוממה

בית הכרם

נווה יעקב

רמות אלון

כתובת - רחוב: _____ מספר בית: _____

טלפון: _____ מספר טלפון נוסף: _____

דוא"ל: _____

נושא הערעור: אזורי בחירה ותקנון/ מועמדים/ נהלי הצבעה ומיקום הקלפיות/ אחר
פירוט הערעור:

המינהל הקהילתי
המקום שלכם להשפיע!

בחירות במינהלים הקהילתיים

תשפ"א - 2021

