



טופס להגשת תלונה

יש למלא טופס זה ולהעביר ללשכת מבקר העירייה והממונה על תלונות הציבור בדואר האלקטרוני, בפקס או בתיבת הדואר של המבקר.

פרטי המתלונן/ת

שם פרטי: _____
 שם משפחה: _____
 רחוב: _____
 מספר בית: _____
 עיר: _____
 טלפון: _____
 טלפון סלולארי: _____
 כתובת דואר אלקטרוני: _____

אם הנך מתלונן/ת בשם אדם אחר אנא ציין את פרטיו המלאים וצרף את הסכמתו בכתב:

פרטי התלונה*

תאריך האירוע: _____
 התלונה: _____

האם פנית לגורם אחר בעירייה טרם פנייתך לממונה על תלונות הציבור? אם כן, לאיזה גורם? _____

האם העניין נדון בבית המשפט או בית הדין או תלוי ועומד בפני בית המשפט או בית דין? **כן / לא.**

*ניתן לצרף לטופס זה מכתב עם פרטי התלונה ו/או מסמכים/תצלומים רלוונטיים שיסייעו לביורר התלונה, כולל תשובת הגורם בעירייה.

דרכי התקשרות

מר דני רייף, מבקר העירייה והממונה על תלונות הציבור

רחוב ביאליק 35, רמת-גן 5246103

טלפונים: 03-6753206, 03-6753597

פקס: 03-6753420

דואר אלקטרוני: mevaker@ramat-gan.muni.il

תאריך: _____

חתימה: _____