

**טופס להגשת תלונה לממונה תלונות הציבור**

פרטי המתלונן/ת:

שם פרטי ומשפחה	מס' תעודת זהות	כתובת

טלפון בבית	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני

תלונה של עו"ד בשם לקוח: (יש לשלוח ייפוי כוח)

שם העו"ד	כתובת

טלפון	כתובת דואר אלקטרוני

פרטי התלונה:

נגד מי התלונה	
נושא	
תאריך המקרה	
פרטי המקרה	
מדוע דרך פעולת הרשות אינה צודקת?	



בס"ד

	מה עשית עד עכשיו כדי לפתור את הבעיה? (צרף מסמכים רלוונטיים)
	האם העניין הובא בפני בית המשפט?
	סעד מבוקש

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

דוד סגל, רו"ח  
מבקר המועצה  
וממונה על תלונות ציבור  
טלפון 02-9969142  
[dauids@hrhevron.co.il](mailto:dauids@hrhevron.co.il)