

## כתב תביעה

שם התובע:

---

ת.ז.:

---

כתובת:

---

טלפון נייד:

---

שם הנתבע:

---

ת.ז.

---

כתובת:

---

טלפון נייד:

---

תוכן התביעה:

---

---

---

---

---

---

---

---

חתימה

תאריך

בניין המועצה האיזורית הר חברון, מיתרים

מנהל בית הדין: הרב מנחם וייס 054-437-5963 | לפתיחת תיק: ורדית בנימין 02-996-9145

פקס: 02-996-1720 | [bdharhevron@gmail.com](mailto:bdharhevron@gmail.com) | [www.hrhevron.co.il](http://www.hrhevron.co.il)