

טופס עדכון פרטי צרכן מים

(יש למלא טופס זה ולהשיבו למזכירות)

לכבוד: הר ברכה

תאריך _____

למילוי על ידי הצרכן:

שם הצרכן: _____ מספר בית: _____

טלפון לביורים: _____ כתובת מייל (לא חובה): _____

מספר הנפשות המתגוררות דרך קבע ביחידת הדיור(הורים +ילדים): _____
(יש לצרף תצלום ספחי ת.ז. של כל המתגוררים ביחידת הדיור)

מספר הנפשות שנקבעה לגביהן נכות רפואית או זכאיות לגמלת ניידות או לקצבה לשירותים מיוחדים: _____
(יש לצרף את האישורים הנדרשים)

הצהרה

אני _____ מס' ת.ז. _____ מצהיר בזה כי כל הפרטים דלעיל נכונים.

תאריך

חתימת המצהיר

צרכן נכבד, ניתן לשלוח טופס זה (בצירוף תצלומי כל ספחי תעודות הזהות והאישורים הנדרשים) באחת מהדרכים הבאות:

- להניח בתיבה הירוקה הנמצאת בקיר חדר הדואר.
- לפקס 02-9973222
- לדואר אלקטרוני mhb899@gmail.com