

# טופס בקשה להכרה בתעריף לצריכה חריגה הנובעת מנזילה

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | מס' משלם |  | שם הצרכן |  |
|  |  |  |  |  |
| טל' לבירורים | |  | כתובת |  |
|  | | |  |  |
|  | | | כתובת מייל (לא חובה) |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | מס' ת.ז. |  | | | | אני (שם המצהיר) | | הייתה נזילה שתוקנה, והצריכה החריגה נבעה כתוצאה מהנזילה. | | | |  | מצהיר בזאת, כי בתאריך | | |  | | | | | | | | **בצריכה משותפת**:  ידוע לי כי ניתן לקבל הנחה בגין נזילה בצריכה המשותפת, פעם אחת ב-24 חודשים לשתי תקופות רצופות לכל היותר.  \* יש לצרף כתב מינוי לנציגות הבית המשותף. | | | **בצריכה הפרטית**:  ידוע לי כי ניתן לקבל הנחה בגין נזילה בצריכה הפרטית, פעם אחת ב-12 חודשים לשתי תקופות רצופות לכל היותר.  ­ | | | | | | | | |

## \*\*\* חשוב ביותר \*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | . | |  | | | הנני מצהיר כי הנזילה האמורה תוקנה בתאריך | | | |
|  | . | |  | | | | הינה |  | | | קריאת מד המים בנכס נכון ליום | |
| **יש לצרף אסמכתאות על תיקון הנזילה בנכס.** | | | | | | | | | | | | |
| לאור האמור לעיל, אבקש לקבל תעריף עבור צריכה חריגה הנובעת מנזילה בחשבונות המים לחודשים | | | | | | | | | | | | |
|  | | . | | |  | | | | | , | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| תאריך |  | חתימת המצהיר |
|  |  |  |
| צרכן נכבד, טופס זה ניתן לשלוח באחת מהדרכים הבאות:   * בדואר לכתובת: מפעל מים כפר סבא רח' ויצמן 135 כפר סבא 4423142 * בפקס: 09-7673815. בדואר אלקטרוני: crm@ksaba.co.il | | |



**­­פלגי השרון בע"מ**

התע"ש 22, כפר סבא, ת.ד. 2074, טל' 09-7655521, פקס 09-7655529