

טופס בקשה להכרה בתעריף לצריכה חריגה הנובעת מנזילה

שם הצרכן	מס' משלם
כתובת	טל' לבירורים
כתובת מייל (לא חובה)	

אני (שם המצהיר) _____ מס' ת.ז. _____

מצהיר בזאת, כי בתאריך _____ הייתה נזילה שתוקנה, והצריכה החריגה נבעה כתוצאה מהנזילה.

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 _____.

קריאת מד המים בנכס נכון ליום _____ הינה _____.

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