

### תנאים לקבלת שירותי פינוי

שם הצרכן	מס' צרכן
מספר נכס	כתובת
טלפון לבירורים	פקס
כתובת מייל	

אני החתום/מה מטה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

מסכים/מה לקבל שרותי פינוי מהחברה בכפוף לתנאיה והוראותיה שיובאו לידיעתה מזמן לזמן.

מיקום בור הרקב שברשותי ביחס למגרש הוא: \_\_\_\_\_

### \*\*\* אני מצהיר ומתחייב בזאת כי: \*\*\*

- אני מסכים/מה לקבל את שרותי הפינוי מהחברה בכפוף לתנאיה והוראותיה.
- אאפשר לנציג מטעם החברה לספק לי את שירותי הפינוי לרבות מתן כניסה נאותה לנכס.
- בור הרקב שברשותי אטום מפני חלחול בקרקע.
- בור הרקב שברשותי עומד בתקנות המים (מניעת זיהום מים) (בורות ספיגה ובורות רקב) התשנ"ב ב-1992.
- בעת מתן שירותי הפינוי על ידכם, מכסה בור הרקב יהיה גלוי.

מספר צרכן

שם הצרכן

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](mailto:crm@ksaba.co.il)