

טופס עדכון פרטי צרכן מים

(יש למלא טופס זה ולהשיבו למפעל המים)

לכבוד

מפעל מים כפר סבא

תאריך _____

למילוי על ידי הצרכן:

שם הצרכן: _____ מספר משלם _____ (מופיע ע"ג חשבון המים)

כתובת יחידת דיור: _____ (הכתובת צריכה להיות זהה לכתובת המצוינת בתעודת הזהות המצורפת)

טלפון לבירורים: _____ פקס (לא חובה): _____ כתובת מייל (לא חובה): _____

מספר הנפשות המתגוררות דרך קבע ביחידת הדיור: _____
(יש לצרף תצלום ספחי ת.ז. של כל המתגוררים (מעל גיל 18) ביחידת הדיור ואת האישורים הנדרשים לגבי מי שאינם אזרחי ישראל)
לכל גפש יש הקצבה של 3.5 מ"ק לחודש בתעריף 1 (מוזל).

הצהרה

אני _____ מס' ת.ז. _____

מצהיר בזה כי כל הפרטים דלעיל נכונים.

תאריך _____

חתימת המצהיר _____

צרכן נכבד, ניתן לשלוח טופס זה, בצירוף תצלומי ספחי תעודות הזהות של כל המתגוררים בנכס שהם מעל גיל 18, באחת מהדרכים הבאות:

בדואר לכתובת: מפעל מים כפר סבא רח' ויצמן 135 כפר סבא 4423142

בפקס: 09-7673815

בדואר אלקטרוני: crm@ksaba.co.il