



מֵיָה הַגִּלִּיל

شركة المياه والصرف الصحي م.ض.

תאגיד המים והביווב האזורי בע"מ

תאריך: _____

בקשה לבירור חיוב בעלות מד המוחלף עקב פגיעה – קר"מ

לכבוד,

תאגיד מי הגליל בע"מ

תאגיד המים והביווב האזורי בע"מ.

הנדון: בירור חיוב בעלות מד מים

אני החותם מטה צרכן תאגיד מי הגליל בשם: _____

צרכן מספר: _____

נכס מספר: _____

מד מים מספר: _____

מבקש לברר חיוב אשר הוטל על שמי בגין עלות מד מים לאחר פגיעה במד קיים והחלפתו במד חדש

שם הפקיד: _____ שם הצרכן: _____

חתימה: _____ חתימה: _____

שימוש משרדי:

ממצאי בדיקה

החלטה:

