



מים טובי ערה
תאגיד מי עירון

תאריך:

בקשה לקבלת תעריף מים מוזל עפ"י מספר נפשות

תאריך: _____ מספר נכס: _____
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז.: _____
כתובת: _____ מס' טלפון: _____

* האם הנכס מחובר למערכת הביוב העירונית כן לא

1. הנני מצהיר/ה בזאת כי מס' הנפשות המתגוררות בדירתי הינו _____ נפשות כמפורט להלן:

מס' י"ד	שם ומשפחה	קירבה	מספר ת.ז.	ת. לידה מדויק
1		אב המשפחה		
2		אם המשפחה		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

2. ידוע לי זכאותי לתעריף מים מוזל הינה מעת מילוי הבקשה.

3. הנני מתחייבת/ת להודיע לתאגיד על כל שינויי שיחול במספר הנפשות תוך 30 יום.

תאריך: _____ שם ומשפחה: _____ חתימה: _____

זכרו! יש לצרף לבקשה צילום תעודת הזהות של אב/אם המשפחה, כולל צילום הספח בו רשומים הילדים בכתובת הנוכחית.

שם הפקיד/ה המקבלת _____

תאריך קבלת הבקשה _____



1800-50-60-59

04-6312597

mayeroon@gmail.com

ת.ד. 677

כביש ראשי, א.א.כחם 30010, ס.ב.677 | Am الفحم، الشارع الرئيسي، ص.ب.677