

תאריך _____

לכבוד תאגיד מי חדרה

טופס הצהרת מספר נפשות

פרטי מגיש הבקשה

שם צרכן	כתובת נכס	*מספר נכס	*מספר לקוח

טלפון לבירורים	**מספר פקס	**דואר אלקטרוני

- מס' הנפשות המתגוררות דרך קבע ביחידת הדיור: _____ (יש לצרף תצלום ספחי ת.ז. של כל המתגוררים ביחידת הדיור ואת האישורים הנדרשים לגבי מי שאינם אזרחי ישראל, עבור דיירים מעל גיל 18 יש לצרף ספח ת.ז. נפרד).
- מס' הנפשות שנקבעה לגביהן נכות רפואית או זכאות לגמלת ניידות או לקצבה לשירותים מיוחדים: _____ (יש לצרף אישורים הנדרשים)

חתימת המצהיר

אני הח"מ _____ מס' ת.ז. _____ מצהיר בזה כי כל הפרטים דלעיל נכונים.

חתימה

שם פרטי ומשפחה

תאריך

צרכן נכבד, ניתן לשלוח טופס זה (בצירוף תצלומי כל ספחי תעודות הזהות והאישורים הנדרשים) באחת מהדרכים המופיעות מטה.

*כפי שמופיע בחשבון התקופתי | **לא חובה