



טופס הצהרת מספר נפשת

שם הצרכן: _____

כתובת: _____

טלפון לבירורים: _____

מספר נכס (לא חובה): _____

מספר לקוח (לא חובה): _____

מספר פקס (לא חובה): _____

דואר אלקטרוני (לא חובה): _____

- מספר 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.

תאריך: _____

שם פרטי ומשפחה: _____

חתימה: _____