



לבירורים בנושא גביה:
טל': 1-800-20-20-84 פקס : 09-8859748
רח' הצורן 1 א', א.ת. דרום ת.ד. 8422

הצהרה

מס' מד מים

מס' זיהוי מים

כתובת המשלם

שם משלם

מס'	השם	קרבה	תעודת זהות	תאריך לידה
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

הנני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים. כמו-כן הנני מתחייב להודיע לתאגיד על כל שינוי שיחול במספר הנפשות תוך 30 יום.

חתימת המבקש

תאריך

(חובה לצרף צילום תעודת זהות)

לשימוש משרדי

הריני מאשר/ת שבדקתי את המסמכים ואימתתי הפרטים הרשומים לעיל.

חתימת הבודק

שם פקיד בודק

תאריך

מתקופה

מהות שימוש -