



טופס עדכון פרטי צרכן מים
(יש למלא טופס זה ולהשיבו למעיינות זיו בע"מ)

לכבוד : מעיינות זיו בע"מ

מס' משלם _____ מס' נכס _____

למילוי ע"י הצרכן:

שם הצרכן: _____ כתובת יחידת הדיור: _____

טלפון לבירורים: _____ פקס: _____

כתובת מייל (לא חובה): _____

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)

מספר הנפשות שנקבעה לגביהן נכות רפואית או זכאות לגמלת נידות או לקצבה לשירותים מיוחדים: _____
(יש לצרף את האישורים הנדרשים)

הצהרה

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

_____ תאריך

_____ חתימת המצהיר

צרכן נכבד, ניתן לשלוח טופס זה (בצירוף תצלומי כל ספחי תעודות הזהות והאישורים הנדרשים) באחת מהדרכים הבאות:

בפקס - 04-9576459
בדואר אלקטרוני - mziv@mgar.co.il

תוך 14 יום מקבלת הטופס, בצירוף כל המסמכים הנדרשים, נודיעך על העדכון שבוצע או על הצורך בהשלמת הפרטים.