

בקשה לביצוע שינויים במערכת המים או הביוב לבקשת הצרכן

פרטי המבקש

אני/ו הח"מ	ת.ח.פ.
כתובת	מס' בית/דירה
עיר	נייד לתיאום

מבקש בזאת לבצע שינויים במערכת המים / הביוב הקיימות במקום שבו אין מניעה הנדסית לביצוע הבקשה

מס' מד המים	מס' מגרש
-------------	----------

תאור הנסיבות לבקשה

תאריך הבקשה

חתימת המבקש

הבדיקה תבוצע בהתאם לכללי תאגידי מים וביוב (אמות מידה והוראות בעניין הרמה, והאיכות של השירותים שעל חברה לתת לצרכנייה) תשע"א - 200 סעיף 48 (א) בתוך 21 יום ממועד התשלום בפועל בעד הבדיקה. נוכחות הצרכן במקום בעת הבדיקה חובה.

הערות מנהל אזורי

אישור מנהלת כספים

חתימה מנהל אזורי

הנני מצהיר כי, קראתי את מדיניות הפרטיות וכן אני מודע שחלק מהמידע האישי שלי יועבר לצדדים שלישיים, וכל העברת המידע תתבצע בהתאם למדיניות פרטיות זו ולחוק הגנת הפרטיות. על החתום - שם מלא: תאריך: חתימה:

לעיון במדיניות הפרטיות, יש לעיין באתר האינטרנט של התאגיד - לחץ כאן

אפליקציית "MAST" | מוקד שירות לקוחות 1-800-800-511 | www.yuvalim-sh.co.il
שעות קבלת קהל אריאל: יום א' 08:00-14:00, 16:00-19:00, ימים ב', ג', ד', ה' 08:00-14:00, יום ג' 16:00-18:00
פקס אריאל: 073-3800913 | הנהלה: רח' הבנאי 6, מתחם מגה אור קומה 3, אריאל
שעות קבלת קהל קרנ"ש: יום א' 08:00-14:00, 16:00-18:00, ימים ב', ג', ד', ה' 08:00-14:00
פקס קרני שומרון: 09-7941827 | קרני שומרון, רח' העמל 3 א.ת. קרני שומרון

