



## תאגיד מים וביוב אזורי

פנימי מס' בקשה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
פלגי מוצקין בע"מ  
תאגיד מים וביוב אזורי

### טופס בקשה לקבלת שירותי פינוי ביוב

#### פרטים לקבלת שירות:

שם הצרכן/מס' צרכן: \_\_\_\_\_ מס' משלם: \_\_\_\_\_  
מס' נכס: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
טלפון לבירורים: \_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

אני חתום/מה מטה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

מסכים/מה לקבל שירותי פינוי מהחברה בכפוף לתנאיה והוראותיה שיובאו לידיעתה מזמן לזמן.  
מיקום בור הרקב שברשותי ביחס למגרש הוא \_\_\_\_\_.

אני מצהיר ומתחייב בזאת כי:

- אני מסכים/מה לקבל את שירותי הפינוי מהתאגיד בהתאם לתנאיה ולהוראותיה.
  - אאפשר לנציג מטעם התאגיד לספק לי את שירותי הפינוי לרבות מתן כניסה נאותה לנכס. וגישה נאותה לבור הרקב שתניח את דעת התאגיד.
  - בור הרקב שברשותי אטום מפני חלחול בקרקע.
  - בור הרקב שברשותי עומד בתקנות המים (מניעת זיהום המים) (בורות ספיגה ובורות רקב), התשנ"ב-1992.
  - בעת מתן שירותי הפינוי על ידכם, מכסה בור הרקב יהיה גלוי
  - שירותי הפינוי יבוצעו בתנאי כי תשלומי המים וביוב שולמו במלואם.
- אני מצהיר כי האמור לעיל הינו אמת, מובהר בזאת כי התאגיד רשאי לבדוק בכל עת את נכונות הצהרותיי וככל שלא אעמוד בתנאים על פי דין ובנהלי התאגיד, בקשתי לא תאושר.

חתימת המבקש/ת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

את הטופס יש למלא, לחתום ולהעביר למשרדי התאגיד בפקס: 04-8807020 או במייל: [info@palgey.co.il](mailto:info@palgey.co.il)

