



SI 24001:2011



תאריך _____

בקשה / תנאים לקבלת שירותי פינוי ביוב

| | |
|----------------|----------------|
| שם הצרכן _____ | מס' משלם _____ |
| כתובת _____ | מס' נכס _____ |
| טל _____ | נייד _____ |
| דוא"ל _____ | פקס _____ |

אל: מי אשקלון - תאגיד המים והביוב האזורי בע"מ

אני החתום/מה מטה _____ מס' ת.ז. _____

מסכים/מה לקבל שירותי פינוי מהתאגיד בכפוף לתנאיו והוראותיו שיובאו לידיעתי מזמן לזמן.

מיקום בור הרקב שברשותי ביחס למגרש הוא _____
מצהירה ומתחייב/ת בזאת כי:

- אני מסכים/מה לקבל את שירותי הפינוי מהתאגיד בהתאם לתנאיו ולהוראותיו.
- אאפשר לנציג מטעם התאגיד לספק לי את שירותי הפינוי לרבות מתן כניסה נאותה לנכס.
- בור הרקב שברשותי אטום מפני חלחול בקרקע.
- בור הרקב שברשותי עומד בתקנות המים (מועצת זיהום המים) (בורות ספיגה ובורות רקב), התשנ"ב - 1992 .
- בעת מתן שירותי הפינוי על ידכם, מכסה בור הרקב יהיה גלוי.

חתימה _____