



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 \_\_\_\_\_