הונגש באמצעות
המרכז להנגשת מידע של
עמותת נגישות ישראל (ע"ר)

מי אשקלון
תאגיד המים והביוב האזורי בע"מ

תאריך _____

בקשה / תנאים לקבלת שירותי פינוי ביוב

שם הצרכן _____ מס' משלם _____

כתובת _____ מס' נכס _____

טל _____ נייד _____ פקס _____

דוא"ל _____

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 _____

מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כי:

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

חתימה _____