



לכבוד :
עיריית אשדוד
אגף תפוז"ח מחלקת הדברה

תאריך: _____

הנדון: ביצוע הדברה נגד עכברים/חולדות

1. אני הח"מ מבקש/ת לבצע הדברה נגד עכברים / חולדות בחצר ביתי / עסקי המפורט :
 א. פרטי המבקש/ת שם: _____ משפחה: _____
 ב. כתובת הבית / העסק רח': _____ מס' הבניין: _____
 מס' הדירה: _____ כניסה: _____ טלפון: _____
2. הנני מתחייב להודיע ולהזהיר את כל דיירי הבית והבניין הנמצאים בסמוך לעסק שיבוצע במקום הדברה נגד עכברים / חולדות באמצעות **חומרים רעילים ולכן יש להימנע מלגעת בהם.** (במקרה חירום להתקשר למגן דוד אדום בטלפון: 101 או 08-8551333)
3. כמו כן מתחייב/ת לוודא, שחצר הבית / הבניין / העסק יהיה נקי מכלוך וגרוטאות.
4. **נא לשלוח בחזרה את הטופס לפקס המוקד שרשום למטה**
5. **ההדברה לא מתבצעת בשטח פרטי או בתוך הדירה.**

הערות למדביר: _____

מס' פקס המוקד: 08-9568030

חתימת המתלונן: _____

עיריית אשדוד
אגף התברואה, פיקוח וחופים-מדור הדברה

תאריך ביצוע ההדברה: _____ שעת הביצוע: _____
 פרטי מבצע ההדברה שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

הערות: _____

חתימת המדביר: _____
 בית העירייה הקריה אשדוד ת.ד. 28 מיקוד 77100 טלפון: 08-8545495