

תאריך

שימו לב! ניתן לחסוך בזמן ולפקס טופס זה או לשלוח בדואר אלקטרוני בהתאם לפירוט בחלקו התחתון של הטופס.

ביטול הרשאה לחיוב חשבון בבנק / כרטיס אשראי

לכבוד:
מעיינות החוף בע"מ

אני הח"מ, שם: _____
 ת.ז: _____ מס' משלם: _____
 כתובת הנכס: _____
 יישוב: _____
 טלפון: _____
 נייד: _____

מבטל בזאת את ההרשאה הקבועה לחיוב חשבוני בגין חיובי מים וביוב.

פרטי חשבון הבנק:

שם בנק: _____ שם הסניף ומספרו: _____
 מספר חשבון: _____

פרטי כרטיס אשראי:

מספר כרטיס: _____ תוקף: _____
 שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. / ח.פ בעל הכרטיס: _____

פרטי הנכס:

כתובת הנכס: _____ יישוב: _____
 מספר הנכס: _____ סוג הנכס: _____

חתימת בעל/י החשבון*

שם בעל/י החשבון

תאריך

* אם בעל הכרטיס הוא תאגיד - יש לצרף אישור רו"ח / עו"ד כי חתימת מורשה החתימה בצירוף החותמת מחייב את התאגיד.

פרטי התקשרות

לבירורים, תשלומים ודיווח על תקלות
 חייגו חינם: 1800-850-820

כתובת: סיני 1, קומה 2 | פקס: 04-99-77-109
 טירת כרמל | דוא"ל: Infot@ma-a.org.il

קריית ביאליק | כתובת: קרן היסוד 62 (מרכז סביניה), קומה 1
 פקס: 073-233-1099 | דוא"ל: Infob@ma-a.org.il

שעות מענה טלפוני: א, ג, ה: 8:00-17:00 | ב, ד: 8:00-19:00 | שעות קבלת קהל: א, ג, ה: 8:00-15:00 | ב, ד: 8:00-13:00 וגם: 16:00-18:00 | www.ma-a.org.il