



לכבוד:

תאגיד מי כרמל בע"מ

טופס בקשה לפיצול חיוב בהוראת קבע

אני הח"מ מבקש לפצל את החיוב בהוראת הקבע בחשבון המים לשני תשלומים.

פרטי חשבון המים:

מס' נכס מים: _____ כתובת: _____

שם הצרכן: _____ ת"ז: _____ טלפון: _____

פרטי חשבון הבנק:

שם בעל החשבון _____ מס' תעודת זהות _____

שם הבנק _____ קוד הבנק _____ שם הסניף _____ קוד הסניף _____

מס' חשבון בנק _____

_____	שם בעל
חתימת בעל החשבון או	החשבון
חותמת חברה לעסק	