

בקשה לקליטת תשלום באמצעות העברה בנקאית



לכבוד:

תאגיד מי כרמל בע"מ

פרטי הפונה:

שם פרטי ומשפחה/שם החברה:	מספר זהות/מספר תאגיד:
כתובת למשלוח דואר:	כתובת דוא"ל:
מספר טלפון:	מספר טלפון נייד:

פרטי ההפקדה:

מספר נכס מים	מספר משלם / שם המשלם	ת.ז. / ח.פ.	סכום ההפקדה

פרטי חשבון בנק להפקדה:

מס' חשבון: 604601 על שם מי כרמל בע"מ	סניף: 700 חיפה ראשי
בנק: 12 הפועלים בע"מ	מספר מזהה: 513531046

הסברים למילוי הטופס

- לאחר ביצוע התשלום באמצעות העברה בנקאית, יש לשלוח את הטופס לתאגיד מי כרמל בע"מ באחת מהדרכים המצוינות:
 - במייל לכתובת KUPA@MEI-CARMEL.CO.IL
 - בפקס 04-8685941
- חשוב להדגיש** כי העברה בנקאית ללא שליחת הטופס הנלווה לא תזכה את הנכס והכסף יועבר לחשבון מעבר או יוחזר למפקיד.

חתימת המבקש _____

תאריך _____