

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד תאגיד קולחי הגלבוּע בע"מ

**טופס הצהרת מספר נפשות בנכס**

שם צרכן	כתובת נכס	מספר נכס	מספר משלם

טלפון לבירורים	דואר אלקטרוני

- מספר הנפשות המתגוררות דרך קבע ביחידת הדיור: \_\_\_\_\_ (יש לצרף תצלום ספחי ת.ז. של כל המתגוררים ביחידת הדיור הנדרשים לגבי מי שאינם אזרחי ישראל, עבור דיירים מעל גיל 18 יש לצרף ספח ת.ד. נפרד).
- מס' הנפשות שנקבעה לגביהן נכות רפואית או זכאות לגמלת ניידות או לקצבה לשירותים מיוחדים: \_\_\_\_\_ (יש לצרף אישורים הנדרשים).

**חתימת מצהיר**

- אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ מצהיר בזה כי כל הפרטים דלעיל נכונים.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה

\_\_\_\_\_ תאריך