



# הנדון: הצהרה על קריאת מונה מים

תאריך: \_\_\_\_\_

מס' משלם: \_\_\_\_\_

אל מחלקת שירות לקוחות  
'מי הוד השרון'  
פקס: 09-7453249  
מייל: info@mei-hodhasharon.co.il

שם פרטי ומשפחה

מס' דירה

מס' בית

רחוב

קריאת מונה

מס' מד מים

טל' לבירורים

תאריך קריאה

אני מצהיר בזאת כי הקריאה שעליה הצהרתי בטופס זה נכונה ליום החתום לעיל.

חתימה