

בקשה לבדיקת איכות מי שתייה

שם הצרכן	מספר מד מים	מספר נכס
כתובת	טלפון לבירורים	טלפון נוסף
מספר פקסימיליה	דואר אלקטרוני	

לכבוד
מי הרצליה בע"מ
רח' בן גוריון 2
הרצליה 46785
פקס: 09-9710828

אני החתום מטה _____ מס' זהות _____ מבקש לערוך בדיקת איכות מים בברז

השתייה שבנכסי. הנני מבקש לערוך בדיקות לפרמטרים הבאים:

נא לסמן את אחת או יותר מהאפשרויות הבאות:

☐ בדיקת מתכות (535.13 ש"ח).

☐ בדיקת מזהמים בקטריאליים, עכירות ועקבות חומר חיטוי פעיל (372.26 ש"ח).

☐ בדיקת מתכות, מזהמים בקטריאליים, עכירות ועקבות חומר חיטוי פעיל (663.10 ש"ח).

ידוע לי כי הבדיקה כרוכה בתשלום מזומן בלבד והנני מתחייב לשלם בעד הבדיקות כמפורט בטרם ביצוע הבדיקה.

ידוע לי כי חברת "מי הרצליה" תבצע את הבדיקות הנדרשות תוך 60 ימים ממועד קבלת התשלום בתיאום עימי.

תוצאות הבדיקה תשלחנה אליי בדואר רשום תוך 7 ימי עסקים מיום קבלת תוצאות בדיקת המעבדה.

לפרטים נוספים ניתן לעיין באתר האינטרנט של משרד הבריאות www.health.gov.il

חתימת המבקש _____ תאריך _____

✓ מבקש הבדיקה מתבקש להגיע למשרד התאגיד עם הטופס המלא ולקבל שובר לתשלום.