

תאריך _____

טופס בקשה להחזר יתרת זכות

אני הח"מ _____ , מספר ת.ז. _____

טל' _____ , כתובת דואר _____

דוא"ל _____

***מבקש החזר תשלום ששולם ביתר בחשבון המים להלן פרטי חשבון הבנק אליו תועבר יתרת הזכות**

שם בעל חשבון הבנק _____ , מס' חשבון הבנק _____

שם הבנק _____ , קוד בנק וסניף _____

***התאגיד שומר על זכותו לבחון את יתרת הזכות בטרם תוחזר ו/או לבצע קיזוז בין חשבונות ולבקש מסמכים מאמתים ככל שיידרש.**

בכבוד רב,
