בס"ד

תאריך:_____

מי קרית גת

החזר כספי לתושב

שם הלקוח	ת.ז.	מספר נכס

טלפון	כתובת נכס

_____ _____

סכום ההחזר | סכום במילים

סיבת ההחזר: _____

_____

_____

_____

_____

כתובת למשלוח בדואר: _____

_____ _____

תאריך | חתימת המבקש

_____

חתימת נציג גבייה