

תאריך: _____

מס' צרכן: _____

לכבוד:

חב' גז יגל בע"מ

הנדון: הודעה על פירוק מיכלים

הנני _____ נושא ת.ז מס': _____

מבקש/ת לפרק את המיכלים הנמצאים ברשותי ולהחזיר לי את דמי הפיקדון בקיזוז גמר חשבון.

מיכלים בגודל: _____.

בכתובת: _____

שמי: _____ חתימה: _____ מס' טלפון: _____

פרטי חשבון בנק להעברת הפיקדון:

שם הבנק ומספרו: _____

סניף: _____

מס' חשבון: _____