



פרטי הבניין

כתובת הבניין _____

מס. נכסים _____ מס. דירות _____ מס. נכסים מסחריים _____

מס. קומות _____ מס. כניסות _____

פרטי נציגות ועד הבית

1. שם הנציג _____ ת.ז. _____ טלפון _____ אימייל _____

2. שם הנציג _____ ת.ז. _____ טלפון _____ אימייל _____

אנא ציין את המסלול הרצוי

קוד קופון

אישור נציגות ועד הבית

בשם נציגות הבית המשותף, בעלי הנכסים ודיירי הבית המשותף, אני החתום מטה, מצהיר כי:

- הריני רשאי לחתום על טופס הצטרפות זה בשם הדיירים, בעלי הנכסים והבית המשותף וזאת בהתאם להחלטה שנתקבלה כדין על ידי בעלי הנכסים בבית המשותף בהתאם להוראות חוק המקרקעין ותקנון הבית המשותף.
- קראתי והבנתי את תנאי השירות במלואם.
- הריני מאשר את תנאי השירות במלואם.
- ברורים לי העלויות והחיובים השונים עבור שירותי החברה.
- ידוע לי כי ככל ולא יופסק השירות ע"י הנציגות ו/או החברה השירות ישאר בתוקפו.
- ידוע לי כי נדרש שיתוף פעולה של נציגות ועד הבית בהעברת נתונים וחתימה על טפסים נוספים בטרם יחלו שירותי החברה.
- לקבלת תנאי השירות המלאים ניתן לפנות בדואר אלקטרוני או להורידם באתר האינטרנט nihulvaad.co.il/gviya

1. חתימת נציג _____ תאריך _____ ת.ז. _____

2. חתימת נציג _____ תאריך _____ ת.ז. _____