

דלק רחיצה

תאריך: _____

שם הלקוח:	
ח.פ. / ע.מ.:	מס' הלקוח:
שם איש קשר:	טל' איש קשר:

אל: דלקון - דלק

בפקס: 09-8923025

מס' סידורי	מספר רישוי	דגם הרכב	מס' רחיצות בחודש לרכב	הערות
.1				
.2				
.3				
.4				
.5				
.6				
.7				
.8				

הלקוח מתחייב ליידע את החברה בכל מקרה של ביטול השירות לגבי איזה מכלי הרכב, וזאת ללא תלות, בנוסף ובנפרד מההודעה על ביטול התקן הדלקון, וכי כל עוד לא יפעל כאמור, יוסיף להיות אחראי לכל הרחיצות שיבוצעו לכלי הרכב.

שם החותם:	תפקיד החותם:
-----------	--------------

חתימה וחותמת הלקוח

