

בקשה לביטול שירותי קבורה

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מבקש לבטל את התשלום עבור

שירותי קבורה החל מיום _____ .

ידוע לנו עם מתן הודעה זו לא אהיה זכאי יותר לקבל שירותי קבורה ולא יהיו לי טענות ו/או תביעות ו/או דרישות כלפי העירייה בקשר עם קבלת השירות. כמו כן העירייה תהא רשאית לקזז ו/או לעכב כל סכום שיגיע לי ממנה בגין שירותי זה כנגד כל חוב אותו אהיה חייב לעירייה.

_____ חתימה

_____ תאריך