



לכבוד : סונול ישראל בע"מ

תאריך : _____

פקס : 09-8637911

הנדון : בקשה לחסימת / ל"החייאת" אמצעי תדלוק

(יש להקיף בעיגול את הבקשה)

שם החברה : _____

מס' ח.פ. : _____

האם פורק הדלקן	נא לסמן X עפ"י אמצעי התדלוק לרכב		סיבת הביטול	מס' רישוי רכב/ מס' כרטיס
	דלקן	כרטיס		

שם איש קשר : _____

טלפון לבירורים : _____

שם החתום : _____



חתימה וחותמת החברה : _____

לידיעתך , התקן הדלקן הינו רכוש סונול על-כן יש לדאוג להחזירו !

****לקוח נכבד – באם ברצונך לבצע "החייאת" אמצעי תדלוק –**

יש לצרף צילום זהות של החתום**

