



תאריך: _____

לכבוד: סונול ישראל בע"מ
מחלקת דלקנים
בפקס: 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**