



תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד: סונול ישראל בע"מ  
מחלקת דלקנים  
בפקס: 03-9520516

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\*\***