

מרחב: צפון

א.ג.נ.,

### הנדון: משלוח חשבונות חתומים דיגיטליים בדואר אלקטרוני ע"י חברת מקורות

כחלק מהיערכות חברת מקורות לכניסתו לתוקף של חוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה), התשע"ו-2016, תחל מקורות (מחשבונות חודש ינואר 2019) במשלוח חשבונות ללקוחותיה כשהם חתומים בחתימה אלקטרונית מאובטחת/מאושרת באמצעות דואר אלקטרוני.

החשבון המקורי ישלח אליכם בדואר אלקטרוני בסמוך למועד הפקתו פתחליף לחשבון המקורי המודפס הנשלח כיום באמצעות דואר ישראל. פעולה זו תסייע בין היתר בשמירה על איכות הסביבה ולצמצום צריכת הנייר.

לקבלת החשבון בדרך זו יש למלא את טופס הבקשה המצ"ב ולהעבירו למקורות כשהוא חתום ע"י מורשי חתימה לכתובת הדואר אלקטרוני המצויינת בטופס.

לקוחות המשלמים חשבונות בבנק הדואר/בבנקים המסחריים אינם יכולים להצטרף לשירות בשלב זה אלא אם יעברו לתשלום חשבון המים באמצעות הוראת קבע או העברה בנקאית.

לפרטים יש לפנות לממונה על הגביה במרחב צפון גבי חוה גמש, טלפון 04-8350440/510.

בכבוד רב,  
שלומי קרויזר  
מנהל יחידת הצרכנים

לכבוד

מקורות חברת מים בע"מ

לידי הממונה על הגבייה - מרחב צפון באמצעות דוא"ל: Hgemesh@mekorot.co.il

אני/ו (שם) ת"ז \_\_\_\_\_ ו(שם) ת"ז \_\_\_\_\_, מבקש לקבל ממקורות חברת מים בע"מ חשבונות בדואר האלקטרוני כשהם חתומים בחתימה אלקטרונית מאובטחת/מאושרת.

אנא ראו במכתבי זה הסכמה בהתאם להוראות מס הכנסה (ניהול פנקסי חשבונות), תשל"ג-1973.

אני מתחייב לעדכן אתכם בכל שינוי בפרטי כתובת הדואר האלקטרוני למשלוח החשבונות.

**פרטי הלקוח:**

|  |                            |
|--|----------------------------|
| שם הלקוח:                                  | מספר לקוח במקורות:         |
| ת.ז./ע.מ./ח.פ./ח.צ.:                       | איחוד עוסקים (אם רלוונטי): |
| איש קשר:                                   | תפקיד:                     |
| מספר טלפון:                                | מספר טלפון נייד:           |
| כתובת דואר אלקטרוני עיקרית (לקבלת מקור):   | @_____                     |
| כתובת דואר אלקטרוני משנית 1 (לקבלת העתק)*: | @_____                     |
| כתובת דואר אלקטרוני משנית 2 (לקבלת העתק)*: | @_____                     |

בכבוד רב,

שם חותם 1: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

שם חותם 2 (אם רלוונטי): \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

חותמת הצרכן וחתימה \_\_\_\_\_ תאריך 20/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\* רשות.