



המועצה המקומית קרית טבעון

תאריך: _____

לכבוד :

מועצה מקומית קרית טבעון

מחלקת הגבייה

א.ג.נ.,

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספר הבנק) :

שם _____ ת.ז. _____ נותן בזה למ"מ קרית טבעון, הוראה לחייב את
חשבוני כמפורט להלן, בגין חיובי _____, בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י מ"מ קרית טבעון
ובתנאים הבאים :

- הודעת התשלום תישלח אליי 7 ימים לפחות לפני מועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החייב.
- ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו מתקופת החיוב הבאה, לאחר מועד ההודעה.
- אין הנחה כלשהיא על תשלום בכרטיס אשראי.
- הרשאה זו תהיה בתוקף לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

פרטי בעל הכרטיס (ימולא ע"י בעל הכרטיס) :

סוג כרטיס אשראי	מספר כרטיס אשראי	תוקף הכרטיס

שם בעל הכרטיס	כתובת בעל הכרטיס	מס' ת.ז. בעל הכרטיס

פרטי הנכס :

מס' משלם/ת.ז.	מס' פיזי/נכס	טלפון לבירורים

על החתום :

_____ חתימת בעל הכרטיס

_____ שם בעל הכרטיס

_____ תאריך

את הטופס ניתן להחזיר לפקס 04-9539225 או במייל [דרך כתוב לנו באתר המועצה \(לחץ כאן!\)](#)