



טופס בקשה / עדכון הוראת קבע בנקאית

אני הח"מ

שם מלא _____ ת.ז. _____

נותן/ת בזה לעיריית חריש הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי ארנונה ו/או אגרת מים, בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י עיריית חריש ובתנאים הבאים

- א. הודעת התשלום תשלח אלי שבעה ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ב. ידוע לי כי העירייה תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לבצען.

תשלום בגין

החל מ: ____/____/____ תשלום מים תשלום ארנונה

מספר נכס _____

פרטי משלם

מספר משלם _____

מס' משלם הינו מס' ת.ז. / מס' דרכון / מס' חברה ח.פ. / מס' עמותה ע"ר

שם מלא משלם _____

מספר טלפון _____

דואר אלקטרוני _____

כתובת משלם

רחוב _____ מס בית _____ דירה _____

המשך לעמוד הבא



פרטים נוספים

תשלום הוראת קבע בנקאית

אחת לחודש אחת לחודשיים

התשלום יוצג לבנק ב-15 לחודש

-חובה לצרף לבקשה זו את אישור הבנק על ביצוע הוראת קבע. יש להדפיס את הטופס מאתר העיריה טרם הגעה לבנק.

הצהרת המבקש

הריני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים לעיל נכונים ומלאים. החל מהתאריך הנקוב אני מחזיק/ה בנכס המחזר לעיל.

_____ תאריך

_____ חתימה