



סופס להצטרפות להוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי

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.

פרטי המשלם/ים והנכס/ים (כמצוין על גבי שובר התשלום)

מבקש לחייב את כרטיס האשראי שלי בגין תשלומי מים וארנונה

החיוב יחל מהחשבון הבא. במידה ויש חובות קודמים יש לשלמם בנפרד במח' הגביה.

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

מספר נכס _____

כתובת נכס

רחוב _____ מס בית _____ דירה _____

מס טלפון _____

דואר אלקטרוני _____

המשך לעמוד הבא



פרטים נוספים

לתשומת לבך, התשלום בהוראת קבע בכרטיס אשראי הינו בגין חשבון דו חודשי

התשלום יוצג לחברת האשראי ב- 15 לחודש

להוראת קבע לנכסים נוספים שברשותך יש למלא טופס חדש

פרטי כרטיס אשראי לתשלום

מספר כרטיס _____

תוקף:

שנה _____ חודש _____

CVV _____

ת.ז בעל הכרטיס _____

תאריך _____ / _____ / _____

חתימה _____