



תאריך: _____

הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי

אבקש לחייב את כרטיס האשראי שלי בתשלומי ארנונה תקופתיים, החל מתקופה _____

עבור נכס מס': _____ ברחוב: _____

מס' בית: _____ דירה: _____ מס' לקוח בגביה: _____

באופן קבוע, כהוראת קבע בכרטיס אשראי, תדירות החיוב: חודשית / דו חודשית (יש לסמן)

פרטי כרטיס האשראי:

| שם הכרטיס: | מספר הכרטיס: | 3 ספרות בגב הכרטיס: | תוקף הכרטיס: |
|------------|--------------|---------------------|--------------|
| | | | |

| שם בעל הכרטיס: | ת.ז בעל הכרטיס: | טלפון / נייד |
|----------------|-----------------|--------------|
| | | |

שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במס' התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי הרשאה לספק להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר, בחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

לתשומת לבכם!

יש להעביר את הטופס לאחר מילוי למחלקת הכנסות בפקס: 08-9945867

לשאלות ניתן לפנות לטלפון מוקד מחלקת הכנסות: 08-9938717

בברכה

שם התושב: _____

חתימת התושב: _____

ט.ל.ח