

עיריית קריית מלאכי

MUNICIPALITY OF KIRYAT MALACHI



הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

תאריך: _____

לכבוד
עיריית קריית מלאכי
מחלקת הגביה

אני הח"מ (שם בעלי החשבון כפי שמופיע בספרינו)

שם משפחה + פרטי _____
ת.ז. _____

כתובת _____
טלפון _____
נייד _____

נותן בזה לעיריית קריית מלאכי, הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין **ארנונה**, **ומים** בסכומים ובמועדים, שיקבעו ע"י עיריית קריית מלאכי, ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תשלח אלי לפחות 7 ימים לפני המועד האחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו, יכנס 5 ימים לאחר קבלת הודעה ממני בכתב לעיריית קריית מלאכי.

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש (מעיריית קריית מלאכי, שלא לחייב את חשבוני בסכום מסויים, וזאת עפ"י החלטתי.

ד. ידוע לי כי עיריית קריית מלאכי, תפעל בהתאם להוראות כתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

ה. אין הנחה כל שהיא על תשלום בכרטיס אשראי.

פרטי כרטיס האשראי:

C.V.V

ת.ז. בעל הכרטיס	שם בעל הכרטיס	תוקף	מס' כרטיס

פרטי הנכס:

חברת אשראי	מס' נכס	מס' משלם
לאומי כארד	ישראל ויזה	דיינרס א.מ.אק

חתימת בעלי הכרטיס

חתימת הפקיד