



לכבוד,  
מח' הגבייה  
עיריית יקנעם

**בקשה להוראת קבע בכרטיס אשראי**

אבקש לחייב את כרטיס האשראי לחיוב הארנונה ע"פ הפרטים הרשומים מטה:

שם: \_\_\_\_\_  
ת.ז: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_  
מספר כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_  
תוקף הכרטיס: \_\_\_\_\_  
שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס:

יש להעביר את הטופס מלא לפקס 04-9594886 או למייל [rutiv@yoqneam.org.il](mailto:rutig@yoqneam.org.il)

טל' לבירורים 04-9596126