



המועצה האזורית "אלונה"

מושב עמיקם דואר נע מנשה 37830

טל' 6388165, 04-6388561, פקס 04-6388933.

dalit.gov@alona.org.il

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי*

אני הח"מ: _____
כתובת: _____
מאשר/ת למועצה אזורית "אלונה" לחייב אותי בסכום של _____ ש"ח
עבור: _____

לשימוש משרדי: מס' משלם החשבון: _____

אופן התשלום בכרטיס אשראי:

מס כרטיס: _____
תוקף כרטיס (שנה/חודש) _____ / _____ ; 3 ספרות בגב הכרטיס _____
שם בעל הכרטיס: _____
מס' זהות בעל הכרטיס: _____
פרטי האשראי – ויזה / ישראלכרט / אחר: _____
מס' תשלומים בקרדיט** (ריבית): _____
e-mail: _____
מספר טלפון: _____
טלפון נייד: _____
חתימה: _____ תאריך: _____

* האפשרות לפריסת תשלומים הינה בקרדיט בלבד.

** ההרשאה תצורף לטופס הרישום הרלוונטי

*** באחריות שולח הטופס לוודא הגעתו למועצה.

הערות:
