



מועצה מקומית זכרון יעקב- מחלקת גביה

רחוב הנדיב 11א' זכרון יעקב מיקוד 3095001

טלפון: 04-6297111 פקס: 04-6391754 דואר אלקטרוני gvia@zy1882.co.il

תאריך: _____

לכבוד,

מחלקת הגביה

מועצה מקומית

זכרון- יעקב

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספרי הבנק)

שם _____ ת.ז. _____

נותן בזה למועצה המקומית, זכרון- יעקב, הוראה לחייב את חשבוני כמפורט להלן, בגין חיובי ארנונה, והיטל שמירה בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י המועצה המקומית זכרון- יעקב ובתנאים הבאים:

- א. הודעת התשלום תשלח אליי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקף לאחר חתימה על טופס ביטול הרשאה, במחלקת הגבייה על-ידי בעל הכרטיס החתם על ההתחייבות.

פרטי בעל הכרטיס:

סוג כרטיס אשראי	מספר כרטיס האשראי	תוקף הכרטיס	CVV

שם מחזיק הכרטיס	כתובת מחזיק הכרטיס	מספר הטלפון	מספר ת.ז.

פרטי הנכס:

מספר משלם	מספר נכס	שם משלם	כתובת המשלם

ידוע לי כי ההרשאה תיכנס לתוקף החל מהחשבון הבא ואין היא חלה על חובות קודמים ככל שיש כאלה.

 חתימת בעל הכרטיס

 שם בעל הכרטיס

 תאריך

 חתימה

_____ לשימוש פנימי:
 תאריך עדכון