



מחלקת הגביה



תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס לחיוב הוראת קבע בכרטיס אשראי**

	שם התושב:
	מס' משלם:
	מס' נכס:
	כתובת הנכס:
	טלפון:
	מס' כרטיס אשראי:
	תוקף הכרטיס
	CVV 2 (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס)
	שם בעל הכרטיס:
	ת"ז בעל הכרטיס:
	חתימה:

**שים לב:**

מחובתו של התושב לעדכן את מחלקת הגביה על חידוש תוקף הכרטיס וכל שינוי אחר.

לשימוש משרדי:

עודכן ע"י: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

