



תאריך: _____

הוראה לחיוב כרטיס אשראי

לכבוד:

מועצה אזורית מגידו, אשכול הכספים

<p>מס' כרטיס אשראי : _____</p> <p>_____</p> <p>תוקף : ____/____</p> <p>3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס : _____</p>

1. אני הח"מ : _____

מס' ת.ז. : _____

כתובת : _____ מס' : _____

ישוב : _____

מס' נכס : _____

נותן לכם בזה הוראה לחייב את כרטיס האשראי הנ"ל בגין חיובי ארנונה ואגרת כלי אצירה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם באמצעי מגנטי מדי פעם בפעם ע"י מועצה אזורית מגידו, כמפורט מטה בפרטי ההרשאה.

2. ידוע לי/לנו כי, הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב למועצה אזורית מגידו, שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה.

פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י מועצה אזורית מגידו.

2. פרטי החיוב : ארנונה/אגרת כלי אצירה.





מרחב ביוספרי רמת מנשה

מועצה אזורית מגידו

גביה



חתימת בעל הכרטיס : _____



אליקים | גבעת עוז | גלעד | דליה | הזרע | יוקנעם מושבה | משמר העמק
מגידו | מדרך עוז | עין העמק | עין השופט | רמת השופט | רמות מנשה
ד.נ. מגידו 1812000 | טלפון: 04-9598431 | פקס: 15349598480
gvia1@megido.org.il | www.megido.org.il

