



מחלקת גבייה

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

דואר אלקטרוני: mgvia@even-yehuda.muni.il טלפון: 09-8915012

כתובת למשלוח מכתבים: המועצה המקומית אבן יהודה, המייסדים 53, אבן יהודה

אני הח"מ (שם בעל החשבון כפי שמופיע בספר הבנק)

שם _____ ת.ז. _____ .נותן בזה מועצה המקומית אבן יהודה הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיוב ארנונה והיטל שמירה (מחק את המיותר) בסיכומים ובמועדים שיקבעו ע"י מועצה מקומית אבן יהודה ובתנאים הבאים:

א. הוראת התשלום תשלח אלי 4 ימים לפחות לפני מועד אחרון לתשלום כפי שמצויין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למועצה המקומית אבן יהודה.

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש במייל או במכתב ממחלקת הגבייה שלא לחייב את חשבוני בסכום מסויים וזאת על פי החלטתי.

ד. ידוע לי כי המועצה תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

ה. אין הנחה כל שהיא על תשלום בכרטיס אשראי.

פרטי כרטיס האשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס) **לא ניתן לשלם בכרטיס דיינרט**

מס' הכרטיס _____

תוקף הכרטיס _____

CVV (3 ספרות על גב הכרטיס) _____

שם מחזיק הכרטיס _____

כתובת מחזיק הכרטיס _____

מס' טלפון _____

מס' ת"ז _____

פרטי הנכס לחיוב באמצעות כרטיס אשראי

מס' משלם _____

מס' נכס _____

_____ חתימת בעל/י הכרטיס
_____ תאריך

_____ חתימת הפקיד המאשר
_____ תאריך