



ל כ ב ו ד  
עיריית בני-ברק  
מחלקת גביה  
רח' ירושלים 58

תאריך: \_\_\_\_\_  
מס משלם: \_\_\_\_\_  
כתובת נכס: \_\_\_\_\_  
מס זיהוי נכס: \_\_\_\_\_  
מס זיהוי נכס: \_\_\_\_\_

### הרשאה לחיוב ארנונה באמצעות כרטיס אשראי-בהוראת קבע

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

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס תעודת זהות \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ טלפון בית \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

נותן בזה לעיריית בני-ברק הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי ארנונה, בסכומים ומועדים שיקבעו ע"י עיריית ב"ב ובתנאים הבאים:

א. הודעה בכתב תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני מועד האחרון לתשלום כפי שמצוין ע"ג הודעת החיוב ובהודעה תרשם הערה "לא לתשלום".

ב. אני רשאי לבטל הוראה זו, והוראה זו תכנס לתוקף 10 ימים לאחר מסירת הודעה ממני בכתב לעיריית בני-ברק.

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש בכתב, (ניתן לשלוח בפקס 03-5776211) למחלקת הגביה שלא לחייב את חשבוני בסכום מסויים וזאת על פי החלטתי.

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

ה. ידוע לי כי חובתי לידע בכתב את מחלקת הגביה של עיריית בני-ברק לגבי כל שינוי ו/או תוקף כרטיס האשראי - זאת בטרם פג תוקפו.

ו. אין הנחה כל שהיא על תשלום הוראת קבע בכרטיסי אשראי.

פרטי כרטיס האשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס):

סוג הכרטיס:  ויזה  ישראלכרט  דינרס  אמריקן אקספרס  אחר \_\_\_\_\_

מספר כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

כרטיס בתוקף \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_

ניתן להחזיר את הטופס מלא באחת מהאפשרויות הבאות:

פקס: 03-5776211 מייל: [maimon\\_s@bbm.org.il](mailto:maimon_s@bbm.org.il)

טל' לברורים: 03-5776213

שם הפקיד/ה המאשר/ת: \_\_\_\_\_