



לכבוד עיריית גבעתיים
מרכז שירות לתושב
רחוב שינקין 4
גבעתיים

ניתן להחזיר לפקס : 03-7516887 ו/או דואר אלקטרוני MSL@givatayim.muni.il

הוראת קבע לחיוב בכרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעלי החשבון כפי שמופיע בספרי הבנק) :

שם _____ ת.ז. _____

כתובת _____ טלפון _____ נייד _____

נותן בזאת לעיריית גבעתיים הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן בגין חיובי ארנונה עירונית בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י העירייה ובתנאים הבאים :

- א. הודעת התשלום תשלח אליי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו 3 ימי עסקים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני לאגף ההכנסות של עיריית גבעתיים.
- ג. ידוע לי כי עיריית גבעתיים תפעל בהתאם להוראת הרשאה זו כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- ד. ידוע לי כי חובתי לידע בכתב את אגף ההכנסות של עיריית גבעתיים לגבי כל שינוי ו/או תוקף כרטיס האשראי – זאת בטרם פג תוקפו.
- ה. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בהרשאה זו.
- ו. האפשרות המועדפת לתשלומים היא: 12 תשלומים בשנה 6 תשלומים בשנה ידוע לי כי כל תשלום מבין התשלומים הנ"ל נושא הפרשי הצמדה (מדד המחירים לצרכן).

פרטי כרטיס האשראי :

מס' כרטיס	תוקף	שם בעל הכרטיס	כתובת בעל הכרטיס	מס' ת.ז.	מס' טלפון / נייד

פרטי הנכס :

מס' משלם	מס' הנכס

תאריך _____

חתימת בעל הכרטיס _____