

תאריך: _____



קוד המוסד	אסמכתא / מס' מזחה של חלקות בתברת

1. אני הח"מ

שם חלקות בדיקות

מס' זהות/ה.ג.

כתובת

רחוב

מס'

עיר

מיקוד

נותן/ים לכם בזה הודעה לתייב את כרטיס האשראי בגין

בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מנג'סי, או רשימות ע"י מועצה מקומית אורנית

2. ידוע לי/נו כי:

א. הודעה זו ניתנת לבטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב ל מועצה מקומית אורנית שתכנס לתוקף, 2 ימי עסקים לאחר מתן ההודעה בכתב לרשות

ב. כמו כן, אחיה רשאי לבקש (טלפונים/פקס/בכתב) ממהלקת הגביה שלא לתייב את חשבוני בסכום מסויים זאת על פי החלטתי. ולא יאוחר מ- 5 ימי עסקים לפני מועד אחרון לתשלום.

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

ד. אין הנחה כלשהיא על תשלום בכרטיס אשראי.

ה. שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם.

הואיל וניתנה על ידי הרשאה לספק להעביר למניפת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקים.

ו. הראשה זו תפקע בהודעה לספק.

ז. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר. כהלופה לכרטיס שמשפרו נקוב בשובר זה.

תוקף	פרטי כרטיס אשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס)																		

** אין אפשרות לתשלום בכרטיס דיינרס***

שם בעל הכרטיס	מס' ת.ז.	כתובת	מס' טלפון

התימת הפקיד המאשר

תאריך

התימת בעל/י הכרטיס

להחזיר למחלקת הגביה: פקס 03-7354203

למייל GVIA@ORANIT.ORG.IL