

תאריך \_\_\_\_\_

**לכבוד תאגיד מי חדרה**

# הוראת קבע לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני החתום מטה: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

נותן/ת בזה ל"מי חדרה" הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי מים (אגרות, היטלים, תיקונים וכו') ואגרת ביוב בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י "מי חדרה" ובתנאים הבאים:

- הודעת תשלום תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני מועד אחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ביטול הוראה זו ייכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני ל"מי חדרה"
- כמו-כן אהיה רשאי לבקש (בפקס/בכתב) מ"מי חדרה" לחייב את חשבוני בסכום מסוים על פי החלטתי.
- ידוע לי כי "מי חדרה" תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

**פרטי כרטיס אשראי:**

מספר הכרטיס	תוקף	שם בעל הכרטיס	כתובת	טלפון

**פרטי הנכס:**

מספר משלם	מספר נכס

ברצוני לפצל את התשלום התקופתי לשני תשלומים בלא ריבית או הפרשי הצמדה

\_\_\_\_\_ **תאריך**                      \_\_\_\_\_ **שם פרטי ומשפחה**                      \_\_\_\_\_ **חתימה**

\_\_\_\_\_ **חתימה הפקיד**