



טופס 20 הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

שם פרטי ושם משפחה _____

מספר תעודת זהות _____

כתובת מלאה- רחוב, בניין, דירה _____

מספר טלפון נייד _____

מספר טלפון נייד _____

נותנת בזה למי מודיעין הוראה לחייב את חשבוני או חשבוננו כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים שיקבעו על ידי מי מודיעין בע"מ

מספר כרטיס אשראי _____

תוקף כרטיס אשראי _____

שם בעל הכרטיס _____

תעודת זהות בעל הכרטיס _____

מספר משלם _____

מספר נכס _____

נא לציין סוג חברת אשראי

ישראלכארט ויזה דיינרס אמריקן אקספרס לאומי כארד/MAX

חודש _____ שנה _____

יש לשלוח את הטופס למייל info@mei-modiin.co.il או בווצאפ: 073-2783524