



מועצה מקומית זכרון יעקב- מחלקת גביה

רחוב הנדיב 11א' זכרון יעקב מיקוד 3095001

טלפון: 04-6297111 פקס: 04-6391754 דואר אלקטרוני gvia@zy1882.co.il

תאריך: _____

לכבוד,

מחלקת הגביה

מועצה מקומית

זכרון- יעקב

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספרי הבנק)

שם _____ ת.ז. _____

נותן בזה למועצה המקומית, זכרון- יעקב, הוראה לחייב את חשבוני כמפורט להלן, בגין חיובי ארנונה, והיטל שמירה בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י המועצה המקומית זכרון- יעקב ובתנאים הבאים:

- הודעת התשלום תשלח אליי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ביטול הוראה זו יכנס לתוקף לאחר חתימה על טופס ביטול הרשאה, במחלקת הגבייה על-ידי בעל הכרטיס החתם על ההתחייבות.

פרטי בעל הכרטיס:

סוג כרטיס האשראי	מספר כרטיס האשראי	תוקף הכרטיס	CVV

שם מחזיק הכרטיס	כתובת מחזיק הכרטיס	מספר הטלפון	מספר ת.ז.

פרטי הנכס:

מספר משלם	מספר נכס	שם משלם	כתובת המשלם

ידוע לי כי ההרשאה תיכנס לתוקף החל מהחשבון הבא ואין היא חלה על חובות קודמים ככל שיש כאלה.

_____ חתימת בעל הכרטיס

_____ שם בעל הכרטיס

_____ תאריך

לשימוש פנימי: _____

_____ חתימה

_____ תאריך עדכון