

מועצה מקומית זכרון יעקב מחלקת גביה

טלפונים 04-6297111, 125, 134, 151, 152 פקס 04-6391754 gvia@zy1882.co.il

תאריך: [REDACTED]

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 [REDACTED] ת.ז. [REDACTED]

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 הגביה על-ידי בעל הכרטיס החתם על ההתחייבות.

פרטי בעל הכרטיס:

סוג כרטיס האשראי	מספר כרטיס האשראי	תוקף הכרטיס	CVV
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
שם מחזיק הכרטיס	כתובת מחזיק הכרטיס	מספר הטלפון	מספר ת.ז.
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

פרטי הנכס:

מספר משלם	מספר נכס	שם משלם	כתובת המשלם
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

[REDACTED]

חתימת בעל הכרטיס

[REDACTED]

שם בעל הכרטיס

[REDACTED]

תאריך

לשימוש פנימי:

חתימה

תאריך עדכון