



תאריך:

**הרשאה לחיוב כרטיס אשראי - הוראת קבע**

לכבוד:

מחלקת גביה - עיריית שדרות

רח' יוספטל 70, שדרות

פקס: 08-6893764

מספר בכרטיס האשראי	תוקף
<input type="text"/>	<input type="text"/>
מספר משלם	
<input type="text"/>	
מספר טלפון	
<input type="text"/>	

1 אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_

נותן/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני באמצעות כרטיס האשראי לפי הפרטים הנ"ל בגין תשלום חשבונות הארנונה והמים במועדים שייקבעו על ידי מחלקת הגבייה.

2 ידוע לי כי:

**א.** מחלקת הגביה תפעל בהתאם להוראה זו כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע, כל עוד לא התקבלה אצל המוטב הוראת ביטול בכתב על ידי, או כל עוד לא החליטה חב' האשראי או המוטב להוציאני מההסדר.

**ב.** הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני בכתב.

**ג.** אהיה ראשית לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד שהודעה על כך תמסר על ידי בהודעה בכתב למוטב לפחות חמישה ימים לפני מועד החיוב.

**ד.** חלה עלי האחריות להודיע למוטב על כל שינוי בפרטי כרטיס האשראי כמו: תוקף הכרטיס ומספרו.

**ה.** המוטב ראשי להוציאני מההסדר המפורט בכתב הרשאה זו אם תהיה לו סיבה לכך ובלבד שיודיעני על כל עם קבלת החלטתו.