



טל. 03-5311200 פקס 03-5311183

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

לכבוד,

עיריית קרית אנו המחלקה לגביה
יצחק רבין 41
קרית אנו

_____/_____/_____

אני החתום מטה - בעל החשבון כפי שמופיע בספר הבנק

משפחה ושם _____ כתובת _____ ת.ז. _____
נותן בזה לעיריית קרית אנו הוראה לחייב את חשבוני/ו כמפורט להלן, בגין ארנונה,, מים וביוב
בסכומים ובמועדים שיקבעו על ידי עיריית קרית אנו, ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תשלח אלי 7 ימים לפני מועד אחרון לתשלום, כפי כמצויין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו תכנס לתוקפה שלושה ימים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני לעירייה.

ג. כמו כן, אהיה רשאי לבקש (טלפונית/ בפקסימילה/ בכתב) ממחלקת הגביה שלא לחייב את חשבוני
בסכום מסויים וזאת על פי החלטתי.

ד. ידוע לי כי העירייה תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל
עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

ה. אין הנחה כלשהי על תשלום בכרטיס אשראי.

פרטי כרטיס האשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס)

מספר כרטיס	תוקף	שם בעל הכרטיס	כתובת

סוג כרטיס אשראי

1	2	3	4	5
ישראלכרט	ויזה	דיינרס	אמריקן אקספרס	לאומי כארד

טלפון	טלפון נייד	חשבון משלם	חשבון פיזי בעירייה

סמן את סוג הכרטיס

תאריך

חתימת בעל הכרטיס

_____/_____/_____

חתימת הפקיד המאשר
