



הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

יש למלא טופס זה ולהשיבו למחלקת גביה אבני חפץ בפקס 09-89873989 / מייל
gviya@avnehefetz.co.il

לכבוד

ועד מקומי אבני חפץ

מחלקת גביה ומיסים

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

שם: _____ ת.ז. _____

נותן בזה לועד מקומי אבני חפץ הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן בגין חיובי מיסים, מים, אגרת שמירה, ואירוע תרבות בסכומים ובמועדים שייקבעו על ידי הועד בתנאים הבאים:

1. הודעת התשלום תשלח אלי תמישה ימים לפחות לפני מועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
2. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני לועד מקומי אבני חפץ.
3. כמו כן אהיה רשאי לבקש (פקס/מייל/ בכתב) ממחלקת גביה שלא לחייב את חשבוני בסכום מסוים וזאת על פי החלטתי.
4. ידוע לי כי הועד תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב חשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית אחרת לביצוע.
5. למשלמים בהוראת קבע תינתן 2% בחיוב הארנונה.

שם בעל הכרטיס	סוג הכרטיס	טלפון
מספר כרטיס אשראי		
3 ספרות בגב הכרטיס (CVV)	ת.ז.	

פרטי כרטיס אשראי (ימלאו ע"י בעל הכרטיס) :

פרטי הנכס :

מספר הנכס _____ כתובת הנכס _____

הערות מיוחדות:

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

על בעל הכרטיס חלה החובה להודיע בכתב למחלקת גביה ובאמצעות טופס זה על כל החלפה / ביטול * / שינוי בכרטיס האשראי