

תאריך: _____

הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי

הריני מבקש לחייב כרטיס האשראי מטה בחיובי עירייה .
עבור נכס מס' (באם יש ברשותך את המידע) _____ ברחוב _____
מס' בית _____ דירה _____ מס' לקוח בגבייה/ ת.ז. מחזיק בנכס _____
טלפון _____
באופן קבוע, כהוראת קבע בכרטיס אשראי, אחת לחודש .
לאור כך כי שובר הארנונה הינו דו-חודשי, כניסת הסדר זה יכנס לתוקפו עד 75 ימים
קלנדריים. באחריותך לוודא את אופן תשלום השוברים עד כניסת ההסדר לתוקף .

פרטי כרטיס האשראי:

מספר כרטיס	תוקף	3 ספרות בגב הכרטיס	שם בעל הכרטיס	ת.ז. בעל הכרטיס

אני מעוניין למסור פרטי אשראי טלפונית. נא צרו עימי קשר בטלפון _____
(בעל כרטיס האשראי)

חתימה בעל הכרטיס: _____

לשאלות ניתן לפנות למחלקת הגבייה במספר: 08-9951666 שלוחה 2

יש להחזיר טופס זה למייל gviya@arad.muni.il .

בברכה,

מחלקת גבייה

עיריית ערד