לגזברות – מועצה אזורית משגב

מייל: GVIYA_B2@MISGAV.ORG.IL פקס : 04-9902096

הנדון: **הוראת קבע לתשלום בכרטיס אשראי**

אני הח"מ

_____ | | | | | | | | | |
שם המשלם שירשם בתעודות החיוב | מס' תעודת זהות

כתובת: _____

רחוב או תא דואר | מספר | ישוב | מיקוד

טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____ דוא"ל: _____

1. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו רשומים מטה בגין הודעות החיוב התקופתיות בסכומים ובמועדים שיופיעו על גבי הודעות החיוב.
2. ידוע לי/נו כי:
   - הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/ מאתנו בכתב לגזברות המועצה שתכנס לתוקף שלושה ימי עסקים לאחר מתן ההודעה בגזברות המועצה.
   - אהיה/ נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לגזברות המועצה בכתב, לפחות שלושה ימי עסקים לפני מועד החיוב.
   - אהיה/ נהיה רשאים לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/ נוכיח לגזברות המועצה, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בהודעת החיוב.
3. הנני/ הננו מתחייבים להודיע לגזברות המועצה על ביטול הוראה זו במקרה בו יבוטל כרטיס האשראי.
4. להלן פרטי הכרטיס לחיוב: (חובה למלא את כל הפרטים)

מס כרטיס האשראי | | | | |
תוקף

ת. ז. של בעל הכרטיס _____ **שם בעל הכרטיס** _____ **חתימת בעל הכרטיס**

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא _____ תאריך _____ חתימה _____ מספר זהות _____