לגזברות – מועצה אזורית משגב באמצעות מייל: gviya3@misgav.org.il

הנדון: **הוראת קבע לתשלום בכרטיס אשראי**

אני הח"מ

_____ | | | | | | | | | |

שם המשלם שירשם בתעודות החיוב | מס' תעודת זהות

כתובת _____

רחוב | או ת.ד. | מס | 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

cvv

_____ סוג כרטיס

ת. ז. של בעל הכרטיס

_____ **שם בעל הכרטיס**

_____ **חתימת בעל הכרטיס**

5. החל מ2022 המועצה שולחת שוברי תשלום דו חודשיים. ניתן לשלם בתשלום חודשי או דו חודשי.

יש לסמן את הבחירה המבוקשת: ☐ תשלום חודשי ☐ תשלום דו חודשי

6. הריני מאשר לחייב אותי ב- ☐ חיובי חינוך עבור ילדיי: ☐ חיובי עמותת מרחבים עבור האנשים להלן:

☐ חיובי האגף לקהילה ורווחה עבור האנשים להלן:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	זכר/נקבה	תאריך לידה	כיתה

☐ אני מבקש לקבל שובר לתשלום באמצעות הדואר האלקטרוני, שכתובתו : _____

ולראיה באתי על החתום: שם מלא _____ תאריך _____ חתימה _____