



Municipality of Kiryat Malachi

עיריית קריית מלאכי

מחלקת גביה

**הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי**

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
עיריית קריית מלאכי  
מחלקת הגביה

אני הח"מ ( שם בעלי החשבון כפי שמופיע בספרינו )

שם משפחה+פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

נותן בזה לעיריית קריית מלאכי, הוראה לחייב את חשבוני/נו באמצעות כרטיס אשראי כמפורט להלן, עבור **תשלום חודשי לשכר לימוד גני ילדים קדם חובה, ועבור תשלום חד פעמי/שנתי בגין תשלומי סל תרבות, ביטוח תאונות, ו תשלום בעבור גני צהרים בסכומים ובמועדים, שיקבעו ע"י עיריית קריית מלאכי, ובתנאים הבאים:**

א. הודעת התשלום תשלח אלי לפחות 7 ימים לפני המועד האחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו, יכנס 5 ימים לאחר קבלת הודעה ממני בכתב לעיריית קריית מלאכי

ג. כמו כן אהיה רשאי לבקש (בכתב) מעיריית קריית מלאכי, שלא לחייב את חשבוני בסכום מסויים, וזאת עפ"י החלטתי.

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

**פרטי כרטיס האשראי**

ת.ז. בעל הכרטיס	שם בעל הכרטיס	תוקף	מס' כרטיס																				

**פרטי הנכס:**

חברת אשראי	מס' ת"ז של הילד
------------	-----------------

לאומי כארד .5	א.מ.אק .4	דיינרס .3	ויזה .2	ישרא. .1	
---------------	-----------	-----------	---------	----------	--

חתימת בעלי הכרטיס \_\_\_\_\_

חתימת הפקיד \_\_\_\_\_