



תאריך: _____

הוראת קבע באמצעות כרטיס האשראי

אני, שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. : _____
כתובת _____ מאשר לחייב את כרטיס האשראי שלי
בכל 14 לחודש בתשלומי חיוב המיסים והמסים ותשלומים שונים המופיעים בשובר.

פרטי כרטיס האשראי

סוג הכרטיס _____ מס' כרטיס האשראי _____
תוקף הכרטיס _____ שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. : _____
חתימת בעל הכרטיס : _____

- אני מתחייב להודיע על שינוי בפרטי הכרטיס או על הפסקת חיוב בכרטיס בכתב
- הודעות על שינוי או ערעור לגבי שובר יש להודיע עד ל - 13 בכל חודש
- קבלה לגבי ביצוע התשלום, תישלח בדואר
- אין הנחה על הוראת קבע זו

חתימת המבקש: _____

בברכה,

מחלקת הגבייה



