המרכז לתשלומים עירוניים

תאריך:_____

הוראת קבע בכרטיס אשראי

אני, הח"מ (שם בעל הכרטיס)_____, מס' ת.ז_____

מס' נכס: _____ כתובת הנכס: _____
נותן/נת לכם בזה, הוראה לחייב את הכרטיס אשראי שברשותי בסכומים ובמועדים שיוצאו לי באמצעי המגנטי על ידי עיריית קריית גת.

פרטי הכרטיס:

מס' כרטיס: | | | | | | | | | | | | | | | |

ספרות בגב הכרטיס | | |

תוקף הכרטיס: _____/_____.

ת.ז בעל הכרטיס: _____.

מס' טלפון/נייד: _____.

חברת האשראי: _____.

ידוע לי כי:

1. שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי.
2. הוראה זו תפקע בהודעה לספק.
3. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

חתימת בעל הכרטיס

הסדר זה יתבצע לאחר מילוי טפסים והעברתו למרכז לתשלומים עירוניים או בפקס שמספרו 08-6887465