

תאריך \_\_\_\_\_

**הוראת קבע בכרטיס אשראי**

אני החתום {שם בעל הכרטיס} \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
מושב \_\_\_\_\_ מס' הבית \_\_\_\_\_ טלפון/ פלאפון \_\_\_\_\_  
מס' נכס \_\_\_\_\_.

נותן/ ת לכם בזה, הוראה לחייב את כרטיס האשראי שברשותי בגין ארנונה/ ביוב/ מסי ועד,  
בסכומים ובמועדים שיוצאו לי באמצעי המגנטי על ידי מועצה אזורית מטה יהודה.

**פרטי הכרטיס**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**תוקף כרטיס**

--	--

**ת"ז בעל הכרטיס**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**חברת אשראי: ויזה/ ישראלכרט/ דיינרס/ אמריקן אקספרס**

**חתימת בעל הכרטיס**

--

מס' פקס: 02-9958617  
טל' לבירורים : 02-9958911/2

