

באם הנך מעוניין להצטרף להסדר הוראת קבע בכרטיס אשראי, כל שעליך לעשות :
למלא את הטופס שלהלן ולשלוח לפקס 09-7610484 או לת.ד. 24 אגף הכנסות, עיריית רעננה.

ניתן לשלוח את הטופס גם בדואר אלקטרוני : misim@raanana.muni.il

לשרותך בכל עת,

אגף הכנסות

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספר הבנק)

שם _____ ת.ז. _____ נותן בזה לעיריית רעננה הוראה לחייב את
חשבוני/ו כמפורט להלן, בגין חיובי ארנונה, אגרת תיעול, אגרת שמירה בסכומים ובמועדים
שיקבעו ע"י עיריית רעננה, ובתנאים הבאים:

- הודעת התשלום תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני מועד אחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני לעירייה.
- כמו כן, אהיה רשאי לבקש (טלפונית/פקס/בכתב) ממחלקת מיסים שלא לחייב את חשבוני בסכום מסוים וזאת על פי החלטתי.
- ידוע לי כי העירייה תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- אין הנחה כל שהיא על תשלום בכרטיס אשראי.

מס' כרטיס האשראי	תוקף	שם בעל הכרטיס	כתובת	מס' טלפון + נייד

פרטי הנכס:

מספר משלם	מספר נכס

חתימת בעל הכרטיס

תאריך

חתימת הפקיד המאשר

הרשאה בכרטיס אשראי