

● נא למלא את הטופס, לחתום ולהחזיר למח' הגביה במועצה בדוא/פקס' מס' 6620675 – 04, טל' 6628200-04

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי (הוראת קבע חודשית)

לכבוד
מועצה אזורית הגליל התחתון

אני/ו הח"מ _____
(שם בעל/י הכרטיס כפי שמופיע בספרי חב' האשראי) מס' ת.ז.ח.פ.

כתובת: _____
רחוב _____ מס בית, דירה _____ עיר/ישוב _____ מיקוד _____

נותן/ים בזה הרשאה לחייב את כרטיס האשראי שבבעלותי (פרטיו מצוינים להלן) בגין:

מסים * (ארנונה, אדמה חקלאית, אגרת ביוב, היטל ניקוז, מסי ועד (מסי ועד רק לתושבים בישוים עבורם המועצה גובה את המס))

חינוך (גנים)

חוגים

בסכומים אותם יהיה עלינו לשלם ובמועדים שייקבעו על ידי המועצה. הודעת החיוב תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שיהיה מצוין על גבי הודעת החיוב. החיוב יבוצע ע"י העברת הוראת תשלום **חודשית** על ידי המועצה לחברת האשראי (המנפיק) בסמוך למועד התשלום כפי שיקבע על ידי המועצה בכפוף להוראות הדין.
* להסדר הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי עבור ארנונה, אדמה חקלאית ומסי ועד תינתן הנחה בשיעור 2% (נכון לשנת 2009) על פי החלטת המועצה ובמסגרת החוק (מסי ועד רק לתושבים בישוים עבורם המועצה גובה את המס).

ידוע לי/נו כי:

- א. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו יחשב כנעשה בידיעתנו המלאה.
- ב. שובר זה נחתם על ידינו מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידינו הרשאה לספק (המועצה) להעביר למנפיקה הכרטיס (חב' האשראי) חיובים מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה.
- ג. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק.
- ד. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.
- ה. אוכל לבטל הוראה זו ע"י העברת הודעה **בכתב** למועצה. הודעת הביטול תיכנס לתוקפה בתוך 30 יום מעת קבלתה על ידי המועצה ולא תחול על חיובים שנעשו קודם למועד כניסת הודעת הביטול לתוקף.

פרטי כרטיס האשראי:

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

פרטי המשלם/הנכס (על פי רישום בספרי המועצה):

מספר משלם	מס' נכס / פיזי	כתובת	מס' טלפון	מס' פלאפון

X תאריך _____ X חתימת בעל/י הכרטיס _____

שם וחתימת הפקיד _____ תאריך עדכון הרשאה _____