

תאריך \_\_\_\_\_

מס' נכס \_\_\_\_\_

מס' משלם \_\_\_\_\_

לכבוד  
עיריית רמת גן  
המחלקה לארנונה וגביה  
רחוב ביאליק 35  
רמת גן  
מייל: hila-s@ramat-gan.muni.il  
מס' פקס: 03-6759029

### הנדון: הוראה לחיוב כרטיס אשראי

אני הח"מ (שם בעלי החשבון כפי שמופיעים בספרי הבנק)

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

נותן בזה לעיריית רמת גן הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן בגין חיובי ארנונה עירונית בסכומים ובמועדים שיקבעו ע"י העירייה ובתנאים הבאים:

- א. הודעת התשלום תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו 3 ימי עסקים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למחלקת הגבייה של עיריית רמת גן.
- ג. ידוע לי כי עיריית רמת גן תפעל בהתאם להוראות הרשאה זו כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- ד. ידועה לי חובתי לידע בכתב את מחלקת הגבייה של עיריית רמת גן לגבי כל שינוי ו/או תוקף כרטיס האשראי – זאת בטרם פג תוקפו.
- ה. מספר תשלומים בשנה - 6 תשלומים
- 12 תשלומים

פרטי כרטיס האשראי:

מס' כרטיס \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_  
CVV (3 ספרות בגב הכרטיס) \_\_\_\_\_

שם מחזיק הכרטיס \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת מחזיק הכרטיס \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_  קראתי ואני מאשר

חתימה: \_\_\_\_\_