

תאריך:

לכבוד  
מועצה אזורית חוף השרון  
**מחלקת חינוך**  
שפיים  
פקס: 09-8859028  
מייל: oriti@hof-hasharon.co.il

## הוראה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

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

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

**נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו כמפורטים להלן, בגין קייטנה בסכומים שהובאו לידיעתכם במכתב המצורף. הגבייה תתבצע ב- 15 לכל חודש בתנאים הבאים:**

1. הודעת התשלום תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
2. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למועצה אזורית חוף השרון.
3. ידוע לי כי המועצה תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו כל עוד לא תהייה מניעה חוקית או אחרת לביצוע.
4. שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם. הואיל וניתנה על ידי הרשאה לספק להעביר.
5. למנפיקת הכרטיס חייבים מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה.
6. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק.
7. הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב הכרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

### פרטי כרטיס אשראי (ימולא על-ידי בעל הכרטיס)

מספר כרטיס \_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_ CVV (3 ספרות בגב הכרטיס) \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ מספר טלפון \_\_\_\_\_

חתימת בעל/י הכרטיס

חתימת הפקיד המאשר