



החברה לטיפול במי חוף הכרמל בע"מ

Hof Hacarmel Water Treatment Co. LTD.

לכבוד
מחלקת מים וביוב
ד.נ. חוף הכרמל 30860
מועצה אזורית חוף הכרמל

הנדון: הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

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

שם _____ ת"ז _____ נותן בזה למועצה האזורית חוה"כ הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י המועצה האזורית חוף הכרמל ובתנאים הבאים:

א. הודעת התשלום תשלח אליי 7 ימים לפחות לפני המועד האחרון לתשלום כפי שצויין על גבי הודעת החיוב.

ב. ביטול הוראה זו יכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למועצה אזורית חוה"כ.

ג. ידוע לי כי המועצה האזורית חוה"כ תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

פרטי כרטיס האשראי (ימולא ע"י בעל הכרטיס)

מס' כרטיס	תוקף הכרטיס	שם מחזיק הכרטיס

מספר תעודת זהות	מספר טלפון	CVV2 (3 ספרות בפס החתימה)

פרטי נכס

מספר המשלם	מספר הנכס	כתובת

חתימת בעל הכרטיס

תאריך