



ביטול הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי הח"מ

אני הח"מ

שם מלא _____ מס' ת.ז. _____

נותן/ת בזה לעיריית חריש הוראה לבטל את החיובים כמפורט בטופס ההצטרפות להוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי, בגין חיובי ארנונה ו/או אגרת מים ע"י עיריית חריש.

ביטול הוראה זו ייכנס לתוקפו כיומיים לאחר מסירת הודעה לעירייה.

פרטי המשלם/ים והנכס/ים (כמצויין על גבי שובר התשלום):

אבקש להסיר חיוב כרטיס האשראי שלי *

החל מ: ____/____/____ תשלומי ארנונה תשלומי מים תקופתיים

מספר משלם _____
מס' משלם הינו מס' ת.ז. / מס' דרכון / מס' חברה ח.פ. / מס' עמותה ע"ר

מספר נכס _____
לתשומת לבך, במידה ובבעלותך מספר נכסים, יש למלא את המסמך עבור כל נכס בנפרד

מספר טלפון _____
דואר אלקטרוני _____

כתובת נכס

רחוב _____ מס בית _____ דירה _____

תאריך _____ חתימה _____

לאחר מילוי הטופס יש לסרוק ולשלוח למייל המופיע מטה