בס"ד

מי חדרה

תאריך _____

לכבוד תאגיד מי חדרה

הוראת קבע לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

אני החתום מטה: _____ מספר זהות: _____

נותן/ת בזה ל "מי חדרה" הוראה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן, בגין חיובי מים (אגרות, היטלים, תיקונים וכו')

ואגרת ביוב בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י "מי חדרה" ובתנאים הבאים:

- הודעת תשלום תשלח אלי 7 ימים לפחות לפני מועד אחרון לתשלום, כפי שמצוין על גבי הודעת החיוב.
- ביטול הוראה זו ייכנס לתוקפו יומיים לאחר מסירת הודעה בכתב ממני ל"מי חדרה"
- כמו-כן אהיה רשאי לבקש (בפקס/בכתב) מ "מי חדרה" לחייב את חשבוני בסכום מסוים על פי החלטתי.
- ידוע לי כי "מי חדרה" תפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

פרטי כרטיס אשראי:

מספר הכרטיס	תוקף	שם בעל הכרטיס	כתובת	טלפון

פרטי הנכס:

מספר משלם	מספר נכס

☐ ברצוני לפצל את התשלום התקופתי לשני תשלומים בלא ריבית או הפרשי הצמדה

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימה

חתימה הפקיד