



## המועצה האזורית "אלונה"

מושב עמיקם דואר נע מנשה 37830

טל' 6388165, 04-6388561, פקס 04-6388933.

[dalit.gov@alona.org.il](mailto:dalit.gov@alona.org.il)

### הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי\*

אני הח"מ: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
מאשר/ת למועצה אזורית "אלונה" לחייב אותי בסכום של \_\_\_\_\_ ש"ח  
עבור: \_\_\_\_\_

לשימוש משרדי: מס' משלם החשבון: \_\_\_\_\_

### אופן התשלום בכרטיס אשראי:

מס כרטיס: \_\_\_\_\_  
תוקף כרטיס (שנה/חודש) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ; 3 ספרות בגב הכרטיס \_\_\_\_\_  
שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_  
מס' זהות בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_  
פרטי האשראי – ויזה / ישראכרט / אחר: \_\_\_\_\_  
מס' תשלומים בקרדיט\*\* (ריבית): \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
מספר טלפון: \_\_\_\_\_  
טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

\* האפשרות לפריסת תשלומים הינה בקרדיט בלבד.

\*\* ההרשאה תצורף לטופס הרישום הרלוונטי

\*\*\* באחריות שולח הטופס לוודא הגעתו למועצה.

הערות:

---

---

---