



הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי*

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

לשימוש משרדי מספר משלם החשבון:	אופן התשלום בכרטיס אשראי:
_____	מס כרטיס: _____
	תוקף כרטיס (שנה/חודש): ____ / ____
	שם בעל הכרטיס: _____
	מס זהות בעל הכרטיס: _____
	פרטי האשראי – ויזה / ישראלכרט / אחר: _____
	מס תשלומים בקרדיט** (ריבית): _____
	e-mail: _____
	מספר טלפון: _____
	טלפון נייד: _____
	** האפשרות לפריסת תשלומים הינה בקרדיט בלבד.

חתימה: _____ תאריך: _____

הערות:

* יצורף לטופס הרישום הרלוונטי

** באחריות שולח הטופס לוודא הגעתו למועצה