



תאריך: _____

לכבוד:

מי שיקמה בע"מ
ח.פ. 514035336
ת.ד. 15 חולון 5881637
או באמצעות פקס 072-2446293
דואר אלקטרוני: holon@mei-shikma.co.il

טופס הצטרפות להסדר הוראת קבע בכרטיס אשראי

מספר משלם: _____ מספר נכס: _____
שם משלם: _____ כתובת הנכס: _____
ישוב: _____
שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. / ח.פ בעל הכרטיס: _____
מס' כרטיס (4 ספרות אחרונות בלבד): _____ תוקף: _____
חברת אשראי: _____ טלפון: _____

1. אני החתום מטה נותן לחברת מי שיקמה בע"מ הרשאה לחייב את חשבון הכרטיס הנ"ל באמצעות כרטיס האשראי שאת פרטיו מסרתי לעיל, בעבור תשלום חיוב המים והביוב השוטפים.
2. החיוב כאמור יבוצע על ידי מי שיקמה בע"מ באמצעות הודעות לחברות האשראי.
3. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב לעיל.

חתימת בעל הכרטיס: _____

