



מנהל חינוך וחברה
האגף לגיל הרך
מחלקת גני ילדים

טופס הצטרפות להסדר הוראת קבע לתשלום גני ילדים בכרטיס אשראי

מס' ת"ז האב: _____ מס' טלפון: _____
מס' ת"ז האם: _____ מס' נייד אב: _____
מס' ת"ז הילד: _____ מס' נייד אם: _____
כתובת: _____

פרטי בעל הכרטיס:

אני, _____ בעל ת.ז. _____

מס' טלפון נייד _____
מאשר לעיריית נתניה לחייב את כרטיס האשראי המצוין להלן בגין אגרת חינוך, אחת לחודשים
בחמישה תשלומים החל מ-2.9.2017.

סוג כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____ / _____
שנה חודש

מספר כרטיס אשראי

נא למלא בכתב ברור את מס' הכרטיס.

ידוע לי כי חיוב כרטיס האשראי שלי יתבצע כל עוד הכרטיס בתוקף ובאין התנגדות
חברת האשראי לביצוע התשלום.

יש להודיע למח' הגביה על כל שינוי שיחול בפרטי כרטיס האשראי.

לא יתקבל כרטיס אשראי דיירקט או כרטיס של ביטוח לאומי.

חתימת הפקיד: _____ חתימת הלקוח: _____