



טופס 20 הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

_____	שם פרטי ושם משפחה
_____	מספר תעודת זהות
_____	כתובת מלאה- רחוב, בניין, דירה
_____	מספר טלפון נייד
_____	מספר טלפון נייד

נותנת בזה למי מודיעין הוראה לחייב את חשבוני או חשבוננו כמפורט להלן, בגין חיובי מים וביוב בסכומים ובמועדים שיקבעו על ידי מי מודיעין בע"מ

_____	מספר כרטיס אשראי
_____	תוקף כרטיס אשראי
_____	שם בעל הכרטיס
_____	תעודת זהות בעל הכרטיס
_____	מספר משלם
_____	מספר נכס
_____	נא לציין סוג חברת אשראי
_____	ישראלכארט <input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> דיינרס <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> לאומי כארד/MAX <input type="checkbox"/>

יש לשלוח את הטופס למייל info@mei-modiin.co.il או בווצאפ: 073-2783524

