מועצה מקומית
בית אריה-עופרים

טופס החלפת משלמים

שנת מיסים

קניה/השכרה

שם הקונה/השוכר_____ ת"ז _____ טלפון _____

שם הקונה/השוכר_____ ת"ז _____ טלפון _____

E-mail _____ E-mail _____

שם המוכר/המשכיר_____ ת"ז _____ טלפון _____

שם המוכר/המשכיר_____ ת"ז _____ טלפון _____

E-mail _____ E-mail _____

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי החזקה בנכס מס' _____

בכתובת _____

עברה בתאריך -__/__/__

קריאת מונה מים _____ מס מד _____

חתימות

קונים /שוכרים	מוכרים /משכירים
_____	_____
_____	_____

יש לצרף:

* צילום תעודות זהות+ספח של כל המבקשים
* חוזה מכירה/השכרה

במקרה של שכירות בלבד: יש להמציא חוזה לתקופת שכירות של שנה לפחות!
לא ניתן יהיה לטפל בבקשות שתקופת השכירות פחותה מהנ"ל.

****החלפת משלמים ניתן לבצע עד חודש ימים מרגע הכניסה לבית לכל היותר*****

הזית 12 בית אריה טלפון: 08-6256537/549 08-6328780 פקס: 08-9127010
דוא"ל: Mnoa@beit-arye.co.il Cemmi@beit-arye.co.il Csarit@beit-arye.co.il
קבלת קהל: ג'+ה' 8:30-12:30 מענה טלפוני: ב'+ד' 08:30-13:00 ג' 13:00-16:00

מועצה מקומית
בית אריה-עופרים

תאריך: _____

לכבוד: מחלקת גבייה

מאת: _____

כתובת: _____

אישור חיוב חשבון

הנני מאשר לחייב את חשבוננו בהוראת קבע עבור נכס מס' _____ ,מס' ת.ז _____

נא לבחור באחת האפשרויות:

☐ הוראת קבע בבנק: (יש לצרף אסמכתא לפתיחת הרשאה)

מספר חשבון	מספר סניף	מספר בנק
_____	_____	_____

באחריות התושב לפתוח הרשאה בבנק לקוד מוסד מספר 20028 ע"ש מועצה מקומית בית אריה-עופרים, במידה ובעת החיוב לא תהיה הרשאה יישא התושב בהוצאות עמלת החזר

☐ הוראת קבע בכרטיס אשראי:

מספר כרטיס	תוקף	CVV
_____	_____	_____

ת.ז של בעל הכרטיס: _____

שם מלא: _____

חתימה: _____

הזית 12 בית אריה טלפון: 08-6256537/549 08-6328780 פקס: 08-9127010
דוא"ל: Mnoa@beit-arye.co.il Cemmi@beit-arye.co.il Csarit@beit-arye.co.il
קבלת קהל: ג'+ה' 8:30-12:30 מענה טלפוני: ב'+ד' 08:30-13:00 ג' 13:00-16:00