

בקשה לביטול הוראת קבע

	שם ושם משפחה
	מס' פיזי (נכס)
	מס' חשבון משלם
	כתובת הנכס
	מס' ת.ז.
	קוד בנק
	מס' חשבון בנק/כרטיס אשראי (4 ספרות אחרונות)/שכר

הנני החתום מטה מורה לכם בזאת לבטל את הוראת הקבע באמצעות הבנק ו/או מקום עבודתי ו/או כרטיס האשראי, לניכוי חשבונות הארנונה עבור הנכס שבכתובת שלעיל.

סיבת הביטול:

הוראתי זו, תחל מחשבון ארנונה לחודש _____

ידוע לי כי, ביטול הוראת הקבע תביא לביטול ההנחה המיוחדת לה זכאים אלה המשלמים חשבונותיהם באמצעות הוראת קבע.

חתימה _____

תאריך _____

שם הרפרנטית המטפלת: _____