

Privaatsak X3  
KLEINMOND  
7195  
Tel: 028 271 8400  
Faks: 028 271 4100

# OVERSTRAND MUNISIPALITEIT

## Magtiging van Outomatiese Betaling van Munisipale Rekening

Posbus 84  
STANFORD  
7210  
Tel: 028 341 8500  
Faks: 028 3410445

Posbus 20  
HERMANUS  
7200  
Tel: 028 313 8000  
Faks: 028 313 8048

Posbus 26  
GANSBAAI  
7220  
Tel: 028 384 0111  
Faks: 028 384 0241

Erf Nr:		Wyk				
Van:					Voorletters:	
Fisiese Adres:						
				Epos adres:		
Kontaknommer:	Huis		Werk		Selfoon	

**BELANGRIK:** Begin datum van Debietorder: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Munisipale rekeningnommers:

1.	
2.	
3.	
4.	

Ek, die ondergetekende, magtig hiermee Overstrand Munisipaliteit om my bankrekening te debiteer met die totale bedrag betaalbaar op my rekening(e) soos aangedui, tot 'n maksimum bedrag van R \_\_\_\_\_.

Verder verstaan en aanvaar ek die volgende voorwaardes tot hierdie magtiging:

1. *Dat my bank rekening gedebiteer mag word met die totale bedrag betaalbaar op my maandelikse belastings en dienste rekening op elke 20ste dag van die maand of die 1ste daaropvolgende werksdag, EN/OF dat my bank rekening mag gedebiteer word met die totale debiet op my jaarlikse belastingrekening op die finale dag van betaling soos aangedui op daardie rekening;*
2. *Dat hierdie magtiging geldig is tot verandering daarvan deur myself, diensbeëindiging, verandering van bank of enige ander rede deur middel van skrywe aan Overstrand Munisipaliteit 30 dae vooraf;*
3. *Dat Overstrand Munisipaliteit die magtiging mag kanselleer deur skriftelike kennisgewing aan my;*
4. *Dat die Overstrand Munisipaliteit alle betalings ontvang in terme van die magtiging met voorbehoud van sy regte;*
5. *'n Bewys van geverifieerde bankbesonderhede (vb. EStamp bankbesonderhede, bank geverifieerde brief.)*
6. *In geval van 'n huurder moet 'n skriftelike resoluësie die vorm vergesel.*
7. *In geval van nie-betaling mag my rekening met gelykstaande bankkoste en administrasiekoste gedebiteer word.*
8. *Ek/Ons onderneem om alle koste ten opsigte van hierdie debietorder te betaal.*

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

---

### ALLEENLIK VIR KANTOOR GEBRUIK

Inligting nagegaan en gemagtig \_\_\_\_\_ (datum) Handtekening: \_\_\_\_\_