Formulario de Depósito Directo

→ → → → REQUERIDO ← ← ← ←

Debe adjuntar un cheque anulado u otra documentación que verifique que esta cuenta bancaria está a SU nombre.

La documentación de respaldo debe incluir su NOMBRE y el NÚMERO DE CUENTA.

Marque todo lo que corresponda:

☐ Soy un proveedor de programas subvencionados.

Nombre de la compañía: Servicios Rurales de Plumas		
Yo (nosotros) autorizo(amos) a **Servicios Rurales Plumas (PRS)**, en adelante denominada EMPRESA, a iniciar entradas de CRÉDITO en mi (nuestra) cuenta en la institución financiera depositaria (banco/cooperativa de crédito) que se indica a continuación, en adelante denominada DEPOSITARIA, y a acreditar las mismas en dicha cuenta. Yo (nosotros) reconozco(mos) que el origen de las transacciones ACH a mi (nuestra) cuenta debe cumplir con las disposiciones de la legislación estadounidense.		
Nombre de su banco o cooperativa de crédito:		
Agencia bancaria (opcional):		
Ciudad Bancaria:	**Estado Bancario:**	**Código Postal Bancario:**
Por favor, deposite en mi: ☐ **Cuenta de cheques**	**O**	☐ **Cuenta de ahorros**
Número de ruta bancaria:		
Número de cuenta:		
Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que la EMPRESA haya recibido una notificación por escrito de mi parte (o de cualquiera de nosotros) de su rescisión, en el momento y de la manera que permita a la EMPRESA y al DEPOSITARIO una oportunidad razonable para actuar al respecto.		
Su(s) nombre(s) tal y como aparece(n) en su cuenta bancaria:		
Últimos 4 dígitos de su número de la Seguridad Social o número de identificación fiscal:		
Fecha actual:		
Su firma:		
Su dirección de correo electrónico:		
NOTA: TODAS LAS AUTORIZACIONES DE CRÉDITO POR ESCRITO DEBEN ESTABLECER QUE EL DESTINATARIO SÓLO PODRÁ REVOCAR LA AUTORIZACIÓN NOTIFICÁNDOSE AL ORIGINADOR DE LA MANERA ESPECIFICADA EN LA AUTORIZACIÓN.		
Notes:		