

AUTHORIZATION AGREEMENT FOR DIRECT DEPOSIT
Acuerdo de Autorización Para el Depósito Directo

Name _____
Nombre

EID _____ Home Phone _____
Número de Identificación del Empleado Teléfono de la casa

Home Address _____
Dirección de Casa

Bank Name _____
Nombre del Banco

Bank Location – City & State _____
Ubicación del Banco -Ciudad y Estado

Bank Phone _____
Teléfono del Banco

Bank Transit/Routing # _____
Número de Transito/ Ruta Bancaria ****These are the first 9 digits in the lower left corner of your check**
(Estos son los primeros 9 números de la parte izquierda inferior de su cheque)

Bank Account # _____
Número de Cuenta

Savings ☐ *de Ahorros*

Checking ☐ *de Cheque*

You must attach a voided check or letter from your bank for a checking account in this section.

You must attach a voided deposit slip or letter from your bank for a savings account in this section.

We will not process this form if these items are missing or the form is not signed below. The form will be returned to you at the address noted above for completion.

Debe adjuntar en esta sección un cheque cancelado o una carta de su banco con un número de cuenta.

Debe adjuntar en esta sección una hoja de depósito cancelada o una carta de su banco con un número de cuenta de ahorros.

Nosotros no procesaremos este formulario si estos artículos están ausentes o el formulario no esté firmado debajo. El formulario se le regresará a su dirección escrita arriba para su finalización.

Signature _____ Date _____
Firma Fecha