



**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE CROSBY
ACUERDO DE AUTORIZACION PARA DEPOSITO ELECTRONICO**

Yo (Nosotros) por este medio autorizo la compañía mencionada enseguida, para comenzar, depósitos, y al ser necesario, retiros de depósitos hechos por error, a mi cuenta.

POR FAVOR INCLUYA UN CHEQUE MARCADO "NULO" CON ESTA FORMA.

Nombre del Empleado: _____

Número de identificación del empleado: _____

Escuela o Departamento: _____

Número de extensión de teléfono: _____

Por favor (circule una opción) inicio o cambio mi depósito electrónico según lo indico a continuación:

Cuenta Principal:

Nombre del Banco:
Numero de Ruta de la Cuenta:
Numero de Cuenta:
Tipo de Cuenta: (encierre uno) Cheques Ahorros Cantidad: \$Pago Neto*****

Cuenta Secundaria:

Nombre del Banco:
Numero de Ruta de la Cuenta:
Numero de Cuenta:
Tipo de Cuenta(Para cantidad fija): (encierre uno) Cheques/Ahorros Indique Cantidad:\$_____

Esta autorización debe continuar en efecto hasta que la compañía reciba notificación de cancelación por escrito con tiempo suficiente para que se hagan los cambios necesarios. (Debe ser una persona autorizada en la cuenta de cheques o de ahorro enlistada anteriormente)

Soy una persona autorizada en la cuenta de cheques o ahorro que mencioné anteriormente.

Firma autorizada

Fecha