

AUTORIZACIÓN Y ACUERDO PARA PAGO ELECTRÓNICO DE SUPLIDORES

ACCIÓN SOLICITADA – MARCAR UNA				
<input type="checkbox"/> INICIO		<input type="checkbox"/> CAMBIO		<input type="checkbox"/> TERMINAR
IMPORTANTE: SI MARCA <i>INICIO</i> O <i>CAMBIO</i> DEBERÁ ACOMPAÑAR UN CHEQUE ANULADO CON ESTA SOLICITUD				
INFORMACIÓN DEL SUPLIDOR				
NOMBRE	SEGURO SOCIAL	DIRECCIÓN FÍSICA		
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	NÚM. TELÉFONO	NÚM. FAX	NOMBRE DEL CONTACTO PRIMARIO	
INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA				
NOMBRE INSTITUCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN		NÚM. TRÁNSITO (“ROUTING TRANSIT NUMBER”) 9 DÍGITOS	
NOMBRE DE LA CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA (MARCAR UNA)		
		<input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> AHORRO		

Autorizo al **Negociado de Sistemas de Emergencia 9-1-1** a depositar electrónicamente toda suma que adeude a este suplidor en la cuenta bancaria antes mencionada. En el caso de haber algún sobrepago o cualquier error relacionado al pago electrónico, autorizo al **Negociado de Sistemas de Emergencia 9-1-1** a cargar electrónicamente la cuenta antes mencionada para corregir el error.

Esta autorización se mantendrá en vigor y efecto hasta tanto el **Negociado de Sistemas de Emergencia 9-1-1** reciba una notificación por escrito de un representante autorizado sobre cualquier cambio a tales efectos.

Aprobado por:

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA

POSICIÓN

FIRMA

FECHA