

Northeast ARC
PCA INTERMEDIARIO FISCAL
6 SOUTHSIRE RD. DANVERS, MA 01923
(978) 762-8307 FAX (978) 750-3639

Aplicación Para Depósito Directo

Nombre del PCA _____

Numero del Consumidor _____ Nombre del Consumidor _____

INFORMACION DE LA CUENTA

Nombre del Banco _____

Numero de Ruta del Banco _____

Numero de la cuenta bancaria _____

Esta es una _____ Cuenta de cheques _____ Cuenta de Ahorros

Para una cuenta de cheques, por favor adjunte una copia de un cheque cancelado. Para una cuenta de ahorros, por favor adjunte un documento de su banco firmado por un representante indicando el número de ruta y el número de su cuenta. No adjunte una lista de depósito. **No procesaremos esta aplicación sin una copia de un cheque cancelado o de un documento de su banco firmado por un representante indicando el número de ruta y el número de cuenta.**

COLOQUE AQUÍ LA COPIA DE SU CHEQUE CANCELADO.....!

GRAPE A ESTE FORMULARIO EL DOCUMENTO DEL BANCO SOBRE LA CUENTA DE AHORROS.....!

Yo autorizo a mi empleador (Compañía) a depositarme cualquier cantidad que se me deba al iniciar entradas de crédito a mi cuenta en la institución financiera (Banco) indicada en este formulario. Además, autorizo a mi banco a aceptar y a acreditar cualquier entrada indicada por la Compañía a mi cuenta. En el evento de que la Compañía deposite fondos por error en mi cuenta, yo autorizo a la Compañía a debitar mi cuenta por cualquier cantidad que no exceda el monto original del crédito erróneo. Esta autorización debe mantenerse activa y efectiva hasta que la compañía y el banco hayan recibido una notificación por escrito de mi parte para cancelar esta solicitud.

Firma del PCA _____ Fecha _____