

# Formulario de autorización de pago automático

Yo (nosotros) por medio de la presente autorizo a la ciudad de Sanger a iniciar entradas en mi (nuestra) cuenta de cheques/ahorro en la institución financiera mencionada enseguida, de ser necesario, iniciar ajustes para cualquier transacción debitada por error. Esta autorización permanecerá vigente hasta que la ciudad de Sanger sea notificada por mi (nosotros) por escrito para cancelarla, con el tiempo suficiente para permitirle a la ciudad de Sanger y su institución financiera la oportunidad razonable de actuar al respecto.

---

Número(s) de cuenta de servicio

---

Nombre de la institución financiera

---

Dirección de la institución financiera - sucursal, ciudad, estado y C.P.

---

Nombre

---

Dirección, ciudad, estado y C.P.

---

Dirección de correo, ciudad, estado y C.P.

---

Dirección de correo electrónico

---

Número de teléfono

---

Firma

---

Fecha

---

Número Routing de la institución financiera    Número de cuenta de ahorro/cheques  
Estos números se localizan en la parte inferior de su cheque, de la siguiente manera:

