

ALICIA EXTREME DANCE ACADEMY

The Outlet Mall, 2do nivel, Edif. Caribbean Cinemas, Canóvanas,
Puerto Rico / www.axdapr.com / 787-256-7717

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Completa la siguiente información para que autorices a que realicemos el depósito directo de tu salario. Es importante que lo completes en todas sus partes para que podamos realizar el procesamiento. Los cortes de mes continuarán el día 15 y el día 30 o 31 de cada mes (el que corresponda de acuerdo al mes). El procesamiento de la nómina la administración de Alicia Extreme Dance Academy (AXDA) la procesa el siguiente día laborable y el banco tarda dos días laborables en reflejar el pago en tu cuenta bancaria. Estaremos publicando las fechas en las que verá reflejado el pago en su cuenta en nuestro calendario de eventos para que lo tengan accesible.

DATOS DEL EMPLEADO Y SU CUENTA

NOMBRE _____

2DO NOMBRE _____

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE DE SU BANCO (EN LA CUAL TIENE SU CUENTA BANCARIA)

NÚMERO DE RUTA DE SU BANCO _____

NÚMERO DE CUENTA _____

TIPO DE CUENTA ____ **CHEQUE** ____ **AHORRO**

Al firmar este documento estoy de acuerdo a que Alicia Extreme Dance Academy, Corp.(AXDA) realice los depósitos directos (a ser acreditados) de mi salario neto, en la cuenta bancaria descrita anteriormente, por mis servicios profesionales ofrecidos. Me hago totalmente responsable, que en caso de realizar cambios en mi cuenta bancaria; ya sea cerrándola o cualquier otro procedimiento, tengo la responsabilidad de informar a AXDA antes del procesamiento del siguiente depósito de cualquier cambio para que el mismo pueda ser procesado satisfactoriamente. AXDA requiere de al menos dos semanas para la realización de procedimientos internos para cambios en las cuentas, por lo tanto, el procedimiento se requiere realizarlo con anticipación. Esta autorización prevalecerá hasta tanto AXDA haya recibido una notificación por escrito de mi parte, dando de baja el servicio de Depósito Directo. Entiendo que deberé enviar la notificación para dar de baja el servicio 30 días antes de la fecha de efectividad. Una vez completado el documento, deberá enviarlo firmado a alicia@axdapr.com.

FIRMA

FECHA
