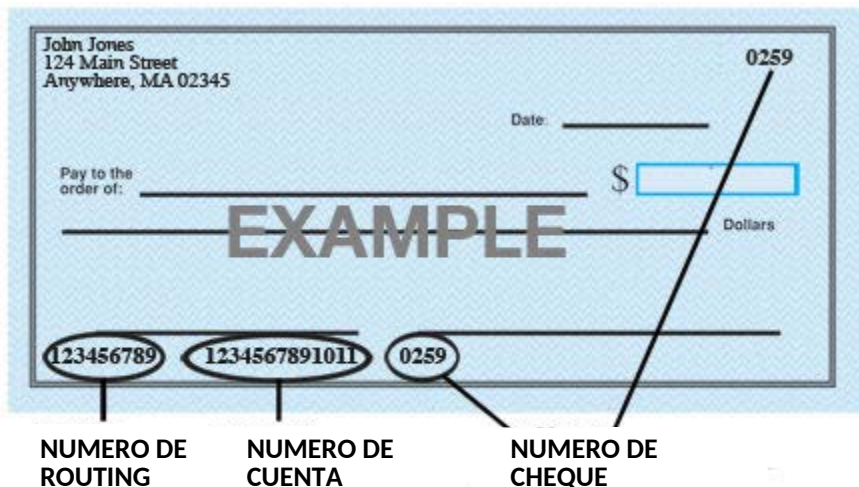


AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

NOMBRE DEL EMPLEADO:

DIRECCION:

CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL:



NOMBRE DEL BANCO:

NUMERO DE CUENTA:

NUMERO DE ROUTING:

MONTO:

☐ \$ _____ ☐ _____ % or ☐ CHEQUE COMPLETO

TIPO DE CUENTA:

☐ CUENTA CORRIENTE ☐ CUENTA DE AHORROS (ELIJA UNA)

Adjunte un cheque anulado para cada cuenta bancaria a la que se deban depositar los fondos (si es necesario)

[Nombre de la Empresa] queda autorizada para depositar directamente mi salario en la cuenta indicada anteriormente.

Esta autorización permanecerá en vigor hasta que la modifique o la cancele por escrito.

FIRMA:

FECHA:

