



ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA PAGO AUTOMATICO

****Por favor, envíe un cheque
anulado en blanco****

Clerk Initials: _____

Date Received: _____

Date Entered: _____

Email: _____

Información del Titular de la Cuenta

Nombre: _____

Número de Cuenta de Servicios Públicos: _____

Dirección de Servicio: _____

de Tel: _____ Correo Electrónico: _____

Información de Banco

☐ Cheques ☐ Ahorros

Numero de Ruta # _____ Número de Cuenta # _____

Nombre de Banco: _____

AL FIRMAR ENTIENDO:

1. Autorizo a la Ciudad de Kyle a iniciar débitos en mi cuenta bancaria.
2. Se enviará una transacción previa al pago el día 15 de cada mes. Una vez realizada, el importe total de la siguiente factura de servicios públicos se cargará automáticamente en la fecha de vencimiento (el día 15 de cada mes).
3. Entiendo que debo continuar realizando pagos manuales hasta que mi factura de servicios públicos indique: "No pagar - Pagado con giro". De no hacerlo, podría incurrir en cargos por demora.
4. Esta autorización permanecerá vigente hasta que notifique por escrito al Departamento de Facturación de Servicios Públicos la cancelación de los pagos automáticos.
5. Se cobrará un cargo de \$38.06 por cualquier pago devuelto debido a fondos insuficientes, cuentas cerradas u otros problemas. Entiendo que es mi responsabilidad notificar a la Ciudad sobre cualquier cambio en la información de mi cuenta bancaria.

He leído y comprendido mis responsabilidades, así como las responsabilidades de la Ciudad.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: ____/____/____