



FORMULARIO PARA DEPOSITO DIRECTO

Nombre de Empleado: _____ Numero de Seguro Social: _____

Nombre del Cliente: _____

Yo autorizo al department de nomina a iniciar entradas de credito, debito o ajustes para cualquier entrada de crédito por error en la cuenta que se indica a continuación, (DEPÓSITO):

Firma del empleado: _____ Fecha: _____

Segunda firma: _____ Fecha: _____

Información del Banco:

Nombre del banco: _____ Teléfono del banco: _____

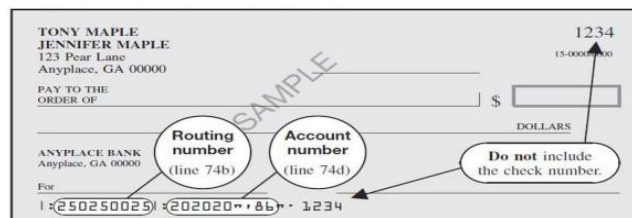
Dirección del banco: _____

No. de transito: _____
(ABA numero de ruta)

de Cuenta de Cheque: _____ Cantidad depositada: _____

de Cuenta de Ahorro: _____ Cantidad depositada: _____

(Como encontrar el ABA
Numero de Ruta y el Numero de
Cuenta)



Favor de adjuntar:

1. Cheque anulado o copia del cheque anulado de cualquier cuenta de cheque listada arriba. Favor de no adjuntar hoja de deposito, por que el numero de cuenta no es el mismo de numero de cheque.
2. Hoja de deposito para la cuenta de ahorros o una carta del banco con la informacion necesaria para a ser depositio directo en es cuenta.

Favor de notar:

Es responsabilidad del empleado notificar a LA COMPAÑÍA siempre que haya algún cambio en la información de la cuenta bancaria, incluyendo cualquier cambio en el número de ruta del banco, esto producirá un cheque en vivo hasta que la cuenta pueda ser verificada.