

YMS Management Associates Inc.

PO Box 968
Peck Slip Station
New York, NY 10272-0968

Formulario de autorización de Depósito Directo

Instrucciones:

1. Complete toda la información a continuación. Firme y coloque la fecha al final del formulario.
2. Haga una copia de este formulario para sus registros.
3. **La cuenta utilizada para el depósito directo debe estar a nombre del contribuyente de impuestos (“taxpayer name”).** Para usar una cuenta de cheques, adjunta un cheque anulado con el nombre del contribuyente de impuestos impreso, una carta bancaria o ficha de especificaciones. Para usar una cuenta de ahorros, adjunte una carta bancaria o ficha de especificaciones que indique el nombre del contribuyente de impuestos, el enrutamiento y los números de cuenta. Todas las cartas bancarias deben estar firmadas y selladas por un representante bancario.
4. Envíe el formulario original, con adjuntos, a la dirección mencionada arriba.
5. Puede haber un retraso de dos o tres ciclos de pago antes de que comience el depósito directo.

Número ID de Proveedor: _____ Número SS/EIN: _____

Apellido (impresión): _____ Primer nombre (impresión): _____

Dirección: _____

Cuenta en el nombre de: _____

Nombre del depositario (banco): _____

Dirección del depositario (banco): _____

Número de Tránsito de Banco (Ruteo): _____
(en la parte inferior de sus cheques, a la izquierda del número de cuenta)

Verifique y complete la sección correspondiente

_____ Cuenta de cheques: Número de cuenta 100%: _____
Adjunte un cheque anulado, carta del banco, o ficha de especificación solamente. Consulte las instrucciones 1-5 arriba. Boletas de depósito no son aceptadas

_____ Cuenta de ahorros: Número de cuenta 100%: _____
Adjunte una carta del banco o ficha de especificación solamente que debe ser sellado y firmado por un representante del banco. Consulte las instrucciones 1-5 arriba. Boletas de depósito no son aceptadas

Firma: _____ Fecha: _____

Firma conjunta: _____ Fecha: _____
(En caso de cuenta conjunta)

Por la presente autorizo a YMS Management Associates, Inc. (en adelante EMPRESA) a depositar en mi cuenta de la institución financiera indicada arriba (en adelante BANCO) cualquier importe que se me deba en concepto de asientos de crédito. Además, autorizo al BANCO a aceptar y acreditar cualquier asiento de crédito en mi cuenta indicada por la EMPRESA. En la eventualidad que la EMPRESA deposite fondos en mi cuenta por error, autorizo a las EMPRESA a debitar mi cuenta por un importe que no exceda la suma del crédito erróneo.

Esta autorización permanecerá vigente y en efecto hasta que la EMPRESA haya recibido notificación escrita de mí parte para rescindir la en el tiempo y de manera tal que le permita a la EMPRESA y al BANCO un tiempo razonable para actuar en consecuencia.

Fecha de la firma: _____ Firma: _____