

Formulario de autorización para depósito directo

Devolver por correo electrónico: DFS.VPCS@acs.nyc.gov O

Devolver por correo USPS: YMS
PO Box 968
Peck Slip Station
New York, NY 10272-0968

Devolver por fax: 212-313-3115 (el proveedor debe llamar para avisar cuando se envíe el fax)

Instrucciones:

1. Complete toda la información de abajo. Firme y feche la parte de abajo del formulario. *(Nota: Solo complete esto O la solicitud de tarjeta de pago; no enviar ambos)*
2. Haga una copia de este formulario para sus registros.
3. La cuenta usada para el depósito directo deberá estar a nombre del contribuyente. Para usar una cuenta de cuenta de cheques, adjunte un cheque anulado con el nombre del contribuyente impreso, una carta bancaria o una hoja de especificaciones. Para usar una cuenta de ahorro, adjunte una carta del banco u hoja de especificaciones que indique el nombre, la ruta y el número de cuenta del contribuyente. Todas las cartas bancarias deben estar firmadas y selladas por el representante del banco.
4. Devuelva este formulario, con los archivos adjuntos, al correo electrónico o a la dirección de correo de USPS impresa arriba.

Número de identificación del proveedor: _____ Número de SS/EIN: _____

Apellido (en letra de molde): _____ Primer nombre (en letra de molde): _____

Dirección: _____

Cuenta a nombre de: _____

Nombre del depositario (banco): _____

Dirección del depositario (banco): _____

Número de tránsito bancario (ruta): _____
(Puede encontrarlo en la parte de abajo de su cheque, a la izquierda de su número de cuenta)

Marque y complete la sección correspondiente.

____ Cuenta de cheques: 100 % Número de cuenta: _____
(Adjunte **solo** un cheque anulado, una carta bancaria o una hoja de especificaciones.)

____ Cuenta de ahorros: 100 % Número de cuenta: _____
(Adjunte **solo** una carta bancaria o una hoja de especificaciones.)

Firma: _____ Fecha: _____

Firma conjunta: _____ Fecha: _____
(si es cuenta conjunta)

Por la presente autorizo a YMS Management Associates, Inc. (en adelante, la COMPAÑÍA) a depositar cualquier cantidad que me adeude, iniciando abonos a mi cuenta en la institución financiera (en adelante, el BANCO) indicada arriba. Además, autorizo al BANCO a aceptar y acreditar en mi cuenta cualquier abono de crédito indicado por la COMPAÑÍA. En el evento de que la COMPAÑÍA deposite fondos por error en mi cuenta, autorizo a la COMPAÑÍA a debitar de mi cuenta una cantidad que no exceda la cantidad original del crédito erróneo.

Esta autoridad permanecerá en vigor y efecto hasta que la COMPAÑÍA haya recibido un aviso por escrito de mi parte para rescindirla en el momento y de tal manera que le dé a la COMPAÑÍA y al BANCO un tiempo razonable para actuar en consecuencia.

Fecha en que se firmó: _____ Firma: _____