

# Formulario de autorización para depósito directo

**Devolver por correo electrónico:** [CFWB.enrollment@acs.nyc.gov](mailto:CFWB.enrollment@acs.nyc.gov) O

**Devolver por correo USPS:** NYC Children-VEU  
PO Box 130  
Maplewood, NJ 07040

## 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: \_\_\_\_\_