



Autorizacion Bancaria

UN CHEQUE ANULADO ES REQUIRIDO

Yo soy un(a): ☐ Dueno(a) ☐ Inquilino(a)

Please pay and charge to my account all drafts drawn by:

Fecha		Numero de cuenta	
Nombre de Dueno(a):			
Nombre de inquilino`			
Direccion de correo:			
Direccion de Servicio:			
Telefono de casa:		Telefono celular:	
Correo electronico:			
Nombre de Banco		Tipo de cuenta	Checking
Direccion de Banco			
Numero de contacto			

Town of Robbins

P.O. Box 296

Robbins, NC 27325

En su propia orden cada mes comensando en _____.

Esta autorizacion se mantendra en efecto hasta que yo lo cancele de forma escrita oh hasta que reciban tal notificacion. Acuerdo que el Pueblo de Robbins sera protector total en honrar esta autorizacion. Acuerdo que el trato de tal autorizacion, y sus derechos al respeto, seran los mismos como si yo los firmara personalmente.

Numero transistor Bancario:	
Numero de Cuenta de Checkings:	
Numero de Contacto:	

Firma: _____