

Factura por Pago Automático del Banco

Transferencia de Fondos Electrónico:

Número de Cuenta Corriente: _____

ABA/Número de encaminamiento de la cuenta: _____

Cargo Mensual: _____

Nombre como se muestra en la cuenta corriente: Escribe en letra molde por favor _____

Yo, por el presente autorizo a la Escuela Católica de San Rafael a deducir automáticamente de / cobrar a mi cuenta corriente mensualmente los cargos mostrados arriba. Yo mantengo el derecho de alterar el pago o cancelar este acuerdo en cualquier momento.

Firma: _____ Fecha: _____

POR FAVOR INCLUYE UNA COPIA DE UN CHEQUE INVÁLIDO A ESTE DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN.