



## PAGO AUTOMÁTICO DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE SELAH

Con el programa de pago automático de servicios públicos de la ciudad de Selah, su pago de servicios públicos se retira automáticamente de su cuenta bancaria designada en la fecha de vencimiento de cada mes, lo que garantiza que su factura se pague a tiempo, siempre. Todas las transacciones electrónicas se procesan de forma segura y están protegidas por las regulaciones federales.

Para suspender la participación en el programa de Pago automático, notifica a la Ciudad de Selah a más tardar el **día 10 del mes en el** que desees cancelar.

Si la información de su cuenta bancaria cambia, envíe un correo electrónico a **jasmine.arellano@selahwa.gov** o visite el Ayuntamiento para actualizar su información.

Para inscribirse en el Pago automático de servicios públicos de la ciudad de Selah, complete el formulario a continuación y envíelo al Ayuntamiento junto con un cheque anulado o por correo electrónico a **jasmine.arellano@selahwa.gov**.

Si desees inscribir varias cuentas de servicios públicos en el programa de Pago Automático, incluye una lista de esos números de cuenta con tu envío.

### ACUERDO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO DE SERVICIOS PÚBLICOS

Por la presente autorizo (por la presente) a la Ciudad de Selah a retirar automáticamente de mi (nuestra) cuenta bancaria, identificada a continuación, el monto adeudado en mi(s) factura(s) mensual(es) de servicios públicos para la(s) cuenta(s) de servicios públicos que se enumeran a continuación. Autorizo (autorizamos) a la institución financiera que se enumera a continuación a aceptar dichos retiros iniciados por la Ciudad de Selah. **Los retiros se realizarán de mi (nuestra) cuenta bancaria el día 20 de cada mes, o el siguiente día hábil, si el día 20 cae en fin de semana o feriado.**

Número(s) de cuenta de servicios públicos: \_\_\_\_\_

Nombre(s) del cliente: \_\_\_\_\_

Dirección de servicio: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Número de ruta (9 dígitos): \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Cuenta de cheques

Cuenta de ahorros

Esta autorización permanecerá vigente hasta que la Ciudad de Selah y la Institución Financiera hayan recibido una notificación mía (nuestra) de terminación. Entiendo (entendemos) que dicha notificación debe ser recibida por la Ciudad de Selah antes del día 10 del mes en el que deseo (deseamos) terminar la participación. Soy (estamos) consciente de mi (nuestro) derecho a detener el pago de un retiro notificando a la Institución Financiera en cualquier momento hasta 3 días hábiles antes de la fecha de retiro. Si mi (nuestra) institución financiera rechaza un retiro debido a fondos insuficientes, a mi (nuestra) cuenta de servicios públicos se le cobrará una **tarifa NSF de \$40.00 + un cargo por pago atrasado de \$ 30.00.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_