



Formulario de Autorización de Débito Directo a Cuenta Bancaria

Fecha: ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Número de Apartamento: _____

Nombre: _____

Autorizo a la administración del Condominio Plaza del Mar a realizar débitos a mi cuenta bancaria según la información que proveo a continuación:

Cantidad a Debitar: \$ _____. Acepto que se ajuste el monto a debitar en caso de aumento aprobado en asamblea de las cuotas de mantenimiento por el monto correspondiente.

Frecuencia (**seleccione sólo una alternativa**)

<input type="checkbox"/> Sólo una vez para cubrir el evento particular de: _____ _____
<input type="checkbox"/> Mensualmente el día 1 ^{ro} de cada mes (el cargo se hará entre el día 1 y 4 del mes dependiendo de si hay días feriados y/o cae durante fin de semana)
<input type="checkbox"/> Mensualmente el día 7 de cada mes (el cargo se hará entre el día 7 y 10 del mes dependiendo de si hay días feriados y/o cae durante fin de semana)
<input type="checkbox"/> Mensualmente el día 15 de cada mes (el cargo se hará entre el día 15 y 18 del mes dependiendo de si hay días feriados y/o cae durante fin de semana)

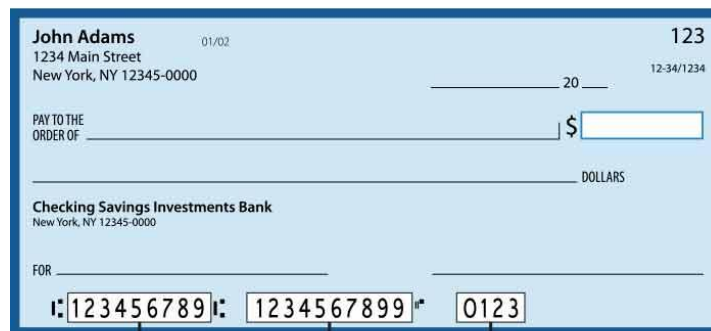
Nombre de mi Banco: _____

Número de Ruta: _____

Número de Cuenta: _____

Al firmar este formulario acepto que: (1) Soy responsable de notificar cualquier cambio de la información provista. (2) Habrá un cargo de \$30.00 por débitos que no puedan procesar por insuficiencia de fondos. (3) Debo notificar por escrito a la oficina de administración si deseo suspender el débito autorizado antes de la fecha autorizada. (4) Debo entregar un cheque cancelado (Void)

Firma: _____



Número de Ruta

Número de Cuenta

Número de Cheque