



City of Bellevue
115 E Pine Street
PO Box 825
Bellevue, ID 83313
208-788-2128 Fax 208-788-2092
www.bellevueidaho.us

Acuerdo de autorización para pagos automatizados

Por la presente, autorizo a la Ciudad de Bellevue ["COMPAÑÍA"] a iniciar entradas de débito en mi/nuestra cuenta indicada a continuación, y a la institución financiera nombrada a continuación ["BANCO"], a debitar las mismas en dicha cuenta. Los pagos se pueden retirar el día 10 de cada mes. Por favor, compruebe la fecha apropiada a continuación.

Tipo de Cuenta ☐ de cheques ☐ de ahorros (seleccione una)

Cuenta #: _____ Enrutamiento #: _____

Nombre(s) a cuenta: _____

Nombre del banco: _____

Dirección del Banco: _____

Banco Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Esta autoridad permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que la COMPAÑÍA y el BANCO hayan recibido una notificación por escrito de mi parte (o de cualquiera de nosotros) de su terminación en tal momento y de tal manera que le otorgue a la COMPAÑÍA y al BANCO una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Nombre en letra de imprenta: _____

Identificación #: _____

Firma: _____

Fecha de firma: _____

Traiga este formulario completo y proporcione una identificación al Ayuntamiento de Bellevue en 115 E Pine Street, Bellevue. ¡Gracias!