



**Madison
Water Utility**

119 East Olin Ave, Madison, WI 53713
608.266.4651

SERVICIOS MUNICIPALES DE MADISON

Formulario de pago automático de facturas/Cámara de Compensación Automatizada (*Automatic Clearing House, ACH*)

Los formularios completados se pueden enviar por correo a la dirección anterior o por fax al 608-266-4426.

Nueva inscripción

Cambio de institución financiera

Por el presente, yo/nosotros autorizo/autorizamos a Madison Water Utility (Empresa de Servicio de Agua de la Ciudad de Madison) a habilitar partidas de débito en mi/nuestra cuenta que se indica a continuación y a que la siguiente institución financiera (en adelante, INSTITUCIÓN FINANCIERA) las debite de dicha cuenta. Reconozco/Reconocemos que el inicio de transacciones de la ACH en mi/nuestra cuenta debe cumplir con las disposiciones de las leyes de los Estados Unidos.

Información de la cuenta de servicios municipales de Madison

Nombre/s que figura/n en la factura de servicios municipales de Madison

Dirección del servicio

Número de cuenta de servicios municipales de Madison

Número de usuario de servicios municipales de Madison

Dirección de correo electrónico

Teléfono particular

Información de la institución financiera

Nombre/s que figura/n en la cuenta de la institución financiera

Nombre de la institución financiera

Dirección de la institución financiera

Ciudad/Estado

Código postal

Número de ruta

Número de cuenta

Tipo de cuenta (marque una):
 Cuenta corriente
 Cuenta de ahorro

Los pagos se deducirán de su cuenta de la institución financiera en la fecha de vencimiento que se estipula en su factura. El débito automático comenzará el próximo ciclo de facturación. Continúe abonando su factura hasta que la leyenda "Usted se encuentra en nuestro PLAN DE PAGO PREAUTORIZADO" aparezca en su estado de cuenta.

De acuerdo con la información anterior, por el presente autorizo a Madison Water Utility a habilitar partidas de débito en mi cuenta de la institución financiera mencionada y, asimismo, autorizo a dicha institución financiera a debitar tales partidas de mi cuenta. Esta autorización permanecerá vigente y tendrá pleno efecto hasta tanto Madison Water Utility reciba una notificación escrita del usuario al menos 30 días antes del siguiente pago programado. Tengo derecho a detener el pago de una partida de débito individual o a corregir partidas de débito mediante una notificación oportuna a mi institución financiera. Madison Water Utility también tiene derecho a rescindir este acuerdo debido a pagos insuficientes de mi cuenta.

(Nombre de la persona en letra de imprenta)

(Firma)

(Fecha)

(Nombre de la persona en letra de imprenta)

(Firma)

(Fecha)