



Yours for Children, inc.

303-313 WASHINGTON STREET,
AUBURN MA 01501
508-721-0911— 800-222-2731
Fax: 508-721-0919
Email: yfci@yoursforchildren.com
www.yoursforchildren.com

LOS PAGOS YFCI SE PROCESAN A TRAVÉS DE UN DEPÓSITO DIRECTO.

Formulario de Autorización de Depósito Directo

Yours for Children, Inc. se complace en ofrecerle la conveniencia del **DEPÓSITO DIRECTO** de su reembolso mensual del Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos. Simplemente complete y devuelva este formulario de autorización para disfrutar la conveniencia del **DEPÓSITO DIRECTO**.

- * Seleccione una (1) cuenta bancaria.
- * Los depósitos deben ser por la cantidad de reembolso completo.
- * Recuerde, los depósitos directos pueden tomar hasta tres (3) días de negocio para ser acreditados a su cuenta después que **Yours for Children, Inc.** haya emitido los fondos.

***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

Yours for Children, Inc
Acuerdo de Autorización para Depósitos o Debitos Pre-Autorizados

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: _____

DIRECION DE LA INSTITUCION FINANCIERA: _____

NUMERO DE RUTA DEL BANCO (Routing): _____

NUMERO DE CUENTA BANCARIA: _____

¿ES UNA CUENTA DE CHEQUE O AHORROS? _____

Yo autorizo a **Yours for Children, Inc. (YFCI)** a que inicie depósitos a mi (nuestra) cuenta de cheques / ahorros en la institución financiera nombrada arriba (LA INSTITUCION FINANCIERA), y si es necesario iniciar ajustes para cualquier transacción acreditada / debitada por error. Esta autorización permanecerá vigente hasta que yo (nosotros) notifique por escrito a Yours for Children, Inc. para cancelarla en un plazo que permita a Yours for Children, Inc. y EL SYSTEMA FINANCIERO una oportunidad razonable para poder actuar. Garantizo y certifico que soy el signatario legal para esta cuenta de cheques / ahorros y estoy legalmente autorizado para entrar en este acuerdo con Yours for Children, Inc.

Nombre del Proveedor en letra de molde: _____ # de YFCI: _____

TELEFONO DEL PROVEEDOR: _____