



Pagos mensuales libres de molestias para todas sus necesidades de calefacción/aire acondicionado

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Nombre del Cliente:	FEIN ó # de SS:
Dirección de Trabajo:	
Ciudad, Estado, C.P.:	Teléfono de Trabajo:
Nombre como está en la Cuenta de Cheques:	
Dirección en la Cuenta de Cheques (si es diferente a la de arriba):	

## INFORMACIÓN DE PAGO

Por favor, elija una con un círculo:	Cuenta de Cheques	/	Cuenta de Ahorros
Nombre del Banco:			
# de Ruta:			
# de Cuenta:			

\*AVISO: A todos los contratistas nuevos: Para asegurar el tiempo adecuado para procesar pagos, los pagos electrónicos (ACH) no están disponibles en el primer pago de Microf LLC al contratista

**POR FAVOR MANDAR A AP@MICROF.COM**

### AUTORIZACIÓN:

Autorizo a mi banco para que acredite mi cuenta de la forma en que se describe anteriormente en este documento. Esta autorización debe permanecer efectiva hasta que el proveedor de servicio y el banco reciban por escrito la notificación de mi parte de que esta se termina y de tal manera que tanto el proveedor de Servicio y el banco tengan oportunidad de actuar (Mínimo de 30 días). Cambios a la información bancaria, tal como números de cuenta o de ruta, requerirán que se llene un nuevo formulario de autorización de pago electrónico (ACH) y que se entregue a contabilidad 15 días antes de que se implemente cualquier cambio. Entiendo que Microf puede terminar este plan de pagos en cualquier momento.

Yo confirmo y garantizo que estoy autorizado para realizar esta autorización de pago con el propósito de implementar este plan de pagos. Yo indemnifico y mantengo al proveedor de servicios, banco y al comerciante, libres de daños, pérdidas o quejas como resultado de todas las acciones autorizadas en este documento.

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

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

¡LLÁMENOS HOY! • 855.MICROF1 • 855.642.7631