



Ciudad de Harrisonburg, Virginia
Acuerdo de autorización de ACH / EFT

Plan de pagos automáticos

2155 Beery Rd
Harrisonburg, VA 22801
540-434-9959
540-434-9769 fax

Waterservice@harrisonburgva.gov

SÓLO PARA USO DE OFICINA

CID#: _____

ENTERED BY: _____

APPROVED BY: _____

Yo (nosotros) autorizo a la Ciudad de Harrisonburg, Virginia, en adelante llamada Ciudad, y a mi (nuestro) institución bancaria para pagar automáticamente mi (nuestro) servicio mensualmente (agua, drenaje, basura y basura de residuos sólidos) de mi (nuestra) cuenta de cheques o de ahorros.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre completo: _____ Número de cuenta del servicio #: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____

INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de cuenta: CHEQUES AHORROS

Nombre del banco: _____ Teléfono del banco: _____

Dirección del banco: _____

Número de ruta: _____ Número de cuenta bancaria: _____

Adjunte un cheque anulado y firme este formulario para que la Ciudad procese su información. La Ciudad le notificará, por medio de un mensaje en su factura, su fecha de inicio del Pago Automático.

La ciudad de Harrisonburg reserva el derecho de eliminar a un cliente del Plan de Pago Automático ACH/EFT por justa causa. Si es removido de ACH/EFT, la ciudad agregara el depósito requerido para el servicio a la factura del mes siguiente de acuerdo con la ordenanza de la ciudad (Sec. 7-1-16).

En caso de que el pago sea devuelto por cualquier motivo, el cliente tendrá cinco (5) días hábiles para reembolsar a la ciudad el saldo adeudado y la tarifa de devolución antes de la interrupción de servicio, excepto en el caso de que el pago devuelto sea el depósito inicial, cual tendrá un solo día (1) hábil. Ordenanza de la ciudad (Sec. 7-1-9).

Es la responsabilidad del cliente asegurarse que tenga fondos suficientes en el momento del retiro. El Departamento de Facturas de los servicios públicos hará todo lo posible para reenviar cualquier información proporcionada por su institución bancaria; sin embargo, no se puede garantizar una notificación avanzada o entregada para evitar multas o deudas.

Por la autoridad de este formulario, yo asumo la plena responsabilidad sin justificación para una exención.

Esta autorización permanecerá en vigor hasta que la Ciudad haya recibido una notificación por escrito de mí (nosotros) al menos diez (10) días hábiles antes de la fecha de cancelación solicitada. **POR FAVOR TOME EN CUENTA QUE EL GIRO DE PAGO AUTOMÁTICO DE SU CUENTA BANCARIA NO SE REALIZARÁ HASTA LA SEGUNDA FACTURACIÓN.**

Firma: _____ Fecha: _____