



# Universidad de Puerto Rico

## AUTORIZACIÓN PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Nombre del Participante \_\_\_\_\_

Número de Identificación Patronal \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Autorizo a la Universidad de Puerto Rico a acreditar el pago a la cuenta bancaria que se indica a continuación:

Nombre de la Institución Financiera \_\_\_\_\_

Sucursal \_\_\_\_\_

Número de Ruta/Tránsito \_\_\_\_\_

Número de Cuenta Bancaria \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta: Cheque \_\_\_\_\_ Ahorros \_\_\_\_\_

Esta autorización prevalecerá hasta tanto la Universidad de Puerto Rico haya recibido una notificación por escrito de nuestra parte, dando de baja el servicio de Pago Directo. Entiendo que la notificación de baja debe ser enviada 30 días antes de la fecha de efectividad. En caso de sobre pago o cualquier otro pago realizado incorrectamente por la Universidad a mi cuenta, el Banco podrá debitar mi cuenta para corregir el error.

Firma del Participante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Este formulario debe ser actualizado y enviado a la Universidad de Puerto Rico cada vez que la información del suplidor experimente algún cambio.