

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA



AUTORIZACIÓN Y ACUERDO PARA PAGO
ELECTRÓNICO DE SUPLIDORES

Acción Solicitada (marcar una)	
<input type="checkbox"/> INICIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO
<input type="checkbox"/> TERMINAR	
IMPORTANTE: Si marca <i>Inicio</i> o <i>Cambio</i> deberá acompañar un cheque anulado con esta solicitud.	
Información del Suplidor	
Nombre:	Número Seguro Social:
Dirección:	
Nombre primario del contacto:	
Dirección Correo Electrónico:	
Número Teléfono:	Número Fax:
Información de la Institución Financiera	
Nombre de la Institución Financiera:	
Dirección:	
Numero de Transito "ROUTING TRANSIT NUMBER:" (9 DIGITOS)	
Nombre de la Cuenta	
Numero de Cuenta:	
Tipo de Cuenta (Marcar Una)	<input type="checkbox"/> CHEQUE
<input type="checkbox"/> AHORRO	

Autorizo al Departamento de Hacienda a depositar electrónicamente toda suma que adeude a este suplidor en la cuenta bancaria antes mencionada. En el caso de haber algún sobrepago o cualquier error relacionado al pago electrónico, autorizo al Departamento de Hacienda a cargar electrónicamente la cuenta antes mencionada para corregir el error.

Esta autorización se mantendrá en vigor y efecto hasta tanto el Departamento de Hacienda reciba una notificación por escrito de un representante autorizado sobre cualquier cambio a tales efectos.

Aceptado por:

Autorizado por:

Nombre de la Compañía

Nombre y Firma Jefe, Agencia o su
Representante Autorizado

Nombre y Firma del Suplidor o su
Representante Autorizado

Título

Fecha

Fecha

***Para uso exclusivo del Departamento de Hacienda ***							
Cifra de Cuenta PRIFAS	Cuenta	Fondo	Org	Prog	Asig	AP	Aport. Federal

