


**Formulario de autorización para  
retiro automático de fondos  
ES4476**

<b>Ciente #:</b> _____		
<b>Apellido:</b> _____	<b>Nombre:</b> _____	
<b>Dirección:</b> _____		
<b>Ciudad:</b> _____	<b>Estado:</b> _____	<b>Código postal:</b> _____

<b>Número de ruta:</b> _____ Deberá comenzar con 0, 1, 2 o 3 (9 dígitos) 	<b>Número de cuenta:</b> _____  <input type="checkbox"/> <b>Cuenta de cheques</b> <input type="checkbox"/> <b>Cuenta de ahorros</b>
--	--

<b>Fecha inicial:</b> Mes / día / año _____  <b>Monto del débito:</b> _____ + \$7.50	<b>Frecuencia del pago:</b> (sólo marcar una)  <input type="checkbox"/> <b>Mensual el día</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>Semi-Mensual \$</b> _____ <b>el</b> _____ <b>y el</b> _____ (Especifique los días de pago - dos veces al mes)  <input type="checkbox"/> <b>Semanal el día</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>Bi-semanal</b>
---	---

**AUTORIZACION**  
 Autorizo a **American Debt Counseling, Inc.** y a **Vanco Services, LLC**, a procesar débitos en mi cuenta. Entiendo que habrá un cargo de procesamiento de **\$7.50** por cada débito efectuado, y un cargo de **\$30.00** que se debitará automáticamente a mi cuenta por cada NSF (sin fondos suficientes). Incluyo un cheque anulado o talón de depósito (para cuentas de ahorros). **CUALQUIER CAMBIO A ESTA AUTORIZACIÓN REQUERIRÁ POR LO MENOS DE CINCO (5) DIAS HÁBILES DE AVISO CON ANTICIPACIÓN.** Esta autorización permanecerá vigente hasta que una notificación de cancelación sea enviada en un plazo razonable, o hasta la última fecha establecida en el formulario.

Firma autorizada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Por favor adjuntar cheque anulado aquí.*