Fundación Child™

Una Fundación Ayudando A Niños

AVE. ROOSEVELT 1133, SAN JUAN PR 00920
787-783-7878

DEBITO DIRECTO- ACH
Autorización Para Debitar Cuenta Bancaria

Yo, _____ autorizo a **La Fundación Child** a obtener acceso a mi cuenta bancaria detallada abajo con el solo propósito de debitar la cantidad aquí mencionada, en los días ____ de cada mes, para la donación a la **Fundación Child**.

Declaro que mi firma está registrada por la institución financiera para efectuar transacciones con la cuenta mencionada a continuación y que tengo conocimiento que la realización de las transacciones electrónicas a mi cuenta deben cumplir con las disposiciones de las Leyes Federales.

Nombre del Banco: _____

Tipo de cuenta: ☐ Cheque $_____ ☐ Ahorro $_____

Información del Banco: _____ _____
Número de Ruta Y Transito Número de cuenta

He sido informado que todo débito electrónico se reflejara en los estados de cuenta mensual correspondientes a la cuenta identificada arriba. Este acuerdo permanecerá en efecto hasta que **La Fundación Child** reciba notificación escrita de su cancelación.

De haber un cambio en la información de la cuenta bancaria llenaré un nuevo formulario.

Certifico que entiendo y autorizo todo lo antes expuesto, según evidenciado por mi firma más adelante.

Firma: _____ Fecha: _____