

Formulario de Autorización de Depósito Directo

Por favor marque una de las casillas siguientes; usted **DEBE** indicar cuál acción es la que está solicitando.

Ésta es una solicitud NUEVA de depósito directo.

Éste es un CAMBIO en el depósito directo de mis pagos de pensión infantil en la cuenta que se identifica a continuación.

Nombre _____
(Primer nombre) (Inicial) (Apellido)

Número de Caso _____

Teléfono de la Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Nombre del Banco/Sucursal _____

Teléfono de la Sucursal _____

Tipo de Cuenta:

Chequera (cuenta corriente): Incluya un cheque nulo en blanco de la cuenta de cheques en la que se hará el depósito directo. Los primeros cheques de una cuenta no son aceptados. Su nombre debe aparecer en el cheque y en la cuenta. El nombre que aparece en la cuenta debe corresponder con el nombre según aparece en su caso de pensión infantil.

Ahorros: Haga que su banco nos dé el número de cuenta y el número de ruta (*routing*) del banco en papel membretado de dicho banco. Su nombre debe aparecer en la carta y en la cuenta. La carta debe ser firmada por un representante del banco. El nombre que aparece en la cuenta debe corresponder con el nombre según aparece en su caso de pensión infantil.

Cuando lo haya completado y firmado, envíe este formulario de autorización y la documentación a:

New Jersey Family Support Payment Center
Direct Deposit Authorization
P.O. Box 55416
Trenton, NJ 08638

Yo autorizo al Estado de New Jersey para que haga depósitos de los pagos de pensión infantil y(o) pensión alimenticia a la cuenta indicada anteriormente hasta nuevo aviso. Dicho aviso se efectuará por escrito y dará al Estado de New Jersey el tiempo razonable para procesar la cancelación. Si por error se depositan fondos en mi cuenta, autorizo al Estado de New Jersey para que saque la cantidad del error de mi cuenta o de mis pagos futuros.

Su firma: _____ Fecha: _____

Escriba su Nombre (letra de imprenta): _____

Sólo para uso de la oficina: Fecha de recibo _____ Procesado por _____