



Cambria Community Services District

Formulario de Autorización de Domiciliación Bancaria

Estimado cliente de CCSD,

El programa de débito directo permite a CCSD acreditar automáticamente su factura y debitar su cuenta bancaria en la fecha de vencimiento de la factura. Mientras los fondos estén disponibles en su cuenta bancaria, los cargos por mora y los avisos de interrupción ya no se aplicarán a su cuenta de factura de servicios públicos. No hay cargos adicionales. Recibirá una factura que muestra la cantidad que se debitará de su cuenta bancaria y la fecha en que se producirá el débito. El cupón de remesas en su factura dirá, **"PAID BY DRAFT"**

Revise el siguiente gráfico para obtener un resumen de los ciclos de facturación para el año calendario completo de **2024**.

Período de Facturación	Factura Enviada Por Correo	Fecha de Débito Automático	Fecha de Vencimiento
Noviembre/Diciembre 2023	Enero 2024	2/12/2024	2/10/2024
Enero/Febrero 2024	Marzo 2024	4/10/2024	4/10/2024
Marzo/Abril 2024	Mayo 2024	6/12/2024	6/10/2024
Mayo/Junio 2024	Julio 2024	8/12/2024	8/10/2024
Julio/Agosto 2024	Septiembre 2024	10/10/2024	10/10/2024
Septiembre/Octubre 2024	Noviembre 2024	12/10/2024	12/10/2024
Noviembre/Diciembre 2024	Enero 2025	2/12/2025	2/10/2025

Por favor, devuelva esta solicitud con un cheque anulado si desea participar en el programa de domiciliación bancaria. Las solicitudes devueltas sin un cheque anulado no serán aceptadas.

Apellido	Nombre	CCSD Cuenta o Dirección de Servicio
Correo Electrónico	Número de Teléfono	

Por la presente autorizo a la CCSD a domiciliar mi cuenta, que se indica a continuación, para el agua y las aguas residuales servicios. Mi autorización permanecerá vigente hasta que se revoque por escrito al CCSD. Si esta cuenta se cierra o se cambia de otra manera, soy responsable de notificar a la CCSD.

<input type="checkbox"/> Comprobación <input type="checkbox"/> Ahorros	Número de cuenta bancaria	Número de Ruta/ABA	Nombre del Banco
---	---------------------------	--------------------	------------------

Firma del Cliente:	Fecha:
--------------------	--------