



## Transferencia Electrónica de Fondos (EFT)



### Formulario de Registro para el Programa de Pagos

Marque uno:

Participante Nuevo EFT  Participante EFT ya Registrado con Cambios de Banco o Cuenta

#### Información de Cuenta de Servicios de la Ciudad de Austin

Nombre en la cuenta: Apellido, Nombre, Inicial

Número de la Cuenta del Servicio

Domicilio del Servicio Público

Número Telefónico Durante el Día

**Información del Banco:** (por favor, diríjase a su banco por cualquier pregunta sobre esta sección)

Tipo de Cuenta:  Chequera  Ahorros

Nombre(s) en Cuenta Bancaria

Número de ID Bancaria/ABA (9- cifras)

Número de Cuenta Bancaria

Nombre del Banco

Número Telefónico del Banco

Dirección del Banco

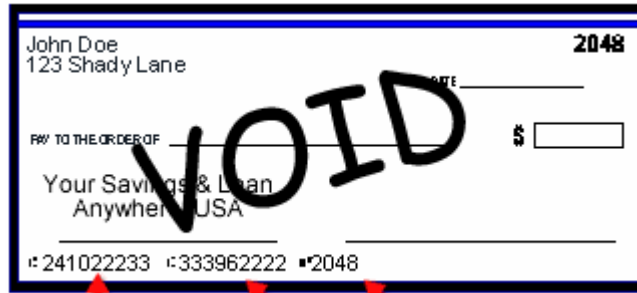
#### Sección de Firma

Yo, por medio de la presente autorizo a la Ciudad de Austin a debitar el pago de mi factura mensual de servicios públicos, de mi cuenta de cheques o de ahorros, arriba descrita. También, autorizo al banco o a la institución financiera arriba nombrada a debitar dicha cuenta. Entiendo que el débito será hecho el Día del Vencimiento de cada factura mensual por la cantidad indicada en cada factura. Esta autorización permanecerá en completa vigencia y efecto hasta que sea cancelada por mí, mi banco o institución financiera o la Ciudad de Austin. Doy fe de que he leído y entendido los detalles del Programa de Pagos por Transferencia Electrónica de Fondos de la Ciudad de Austin.

Firma del Titular de la Cuenta para autorización

Fecha

**(Un Cheque Anulado)**



**Número de ID Bancaria/  
Número ABA**

**Número de Cuenta Bancaria**

**Adjunte aquí un cheque anulado.**

Nota: Las contribuciones para CAPs, Parques, Árboles y el Fondo para la Biblioteca deben enviarse a la Ciudad de Austin por separado.

**Enviar a:**

City of Austin-Austin Energy  
Remittance Processing . Electronic Funds Transfer (EFT)  
P. O. Box 2267  
Austin, TX 78768-2267

**Fax a:**

(512) 505-4027