

-Autorización para Pago Directo-

Depto. de Contabilidad FAX: **787-982-0084** | EMAIL: **ysotero@uifinance-pr.com**

Yo (nosotros) autorizo (autorizamos) a **Lease Option Company, Inc.** a originar entradas de débito a mi cuenta de cheques ó ahorro.

Lease Option Company, Inc. no se hace responsable por información incorrecta o incompleta o por algún error por parte de la institución bancaria indicado en el cheque.

Información Bancaria

POR FAVOR Si envía el documento por fax, favor de llamar a nuestra oficina 787-982-0044 para confirmar que se recibió su Autorización para Débito Directo

Núm. de Contrato _____ Nombre del Cliente en Contrato: _____

Núm. de Ruta (banco): _____ Número de Cuenta: _____

Institución Bancaria _____ Sucursal: _____

Firma de Autorización

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nota: Favor de incluir un cheque anulado o estado bancario con número de cuenta

-PARA USO EXCLUSIVO DEL DPTO. DE CONTABILIDAD-

Cliente | Contrato Entrado por: _____ Fecha: _____

Revisado por: _____ Fecha: _____