

# AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Completa este formulario para que notifiques a tu patrono o cualquier otra agencia que deposite fondos a tu cuenta. Utiliza una hoja para cada compañía por separado.

Nombre del patrono o compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Efectivo \_\_\_\_\_, favor discontinuar todo depósito directo a la siguiente cuenta:  
(FECHA)

Nombre institución financiera anterior: \_\_\_\_\_

Número de ruta y tránsito: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

A partir de la fecha indicada en el párrafo anterior, favor realizar todo futuro depósito directo a la siguiente cuenta:

Nombre institución financiera nueva: Oriental Bank \_\_\_\_\_

Número de ruta y tránsito: 221571415 \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Gracias.

Si tiene alguna pregunta sobre esta solicitud, a continuación mi información de contacto:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Para cambios en depósitos recibidos del Seguro Social, favor contactar el 1.800.772.1213 o visitar su página de Internet [www.ssa.gov/deposit/howtosign.htm](http://www.ssa.gov/deposit/howtosign.htm). Oriental Bank, Miembro FDIC.