

## Formulario de Información de cuenta

**Utilice este formulario para establecer su cuenta para pagos**

Número de identificación de la familia: \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Número de identificación del banco: \_\_\_\_\_  
(Routing Number)

Tipo de Cuenta (Elija una opción):  Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros  Stored-Value Card

Categoría del Titular de Cuenta (Elija una opción):  Adulto  Alumno de Escuela Superior (Grado 9 a 12)

¿En cual organización comunitaria se inscribió? (Elija una opción)

Brownsville       Catholic Charities       Citizens Advice Bureau

Groundwork       Union Settlement       Urban Health Plan

**Si es posible, por favor adjunte una copia de un cheque nulo aquí**

JANE M DOE 501  
123 MAIN  
ANYTOW

VOID

DATE \_\_\_\_\_

PAY TO \_\_\_\_\_  
THE ORDER OF \_\_\_\_\_

FIRST /  
456 SYCAMORE  
CHICAGO

MEMO \_\_\_\_\_

① 0123456781    ② 987 65 432 10\* 0501

Número de identificación del banco
Número de cuenta

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a Opportunity NYC a depositar los pagos recibidos directamente a la cuenta bancaria listada en la parte superior.

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

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_