

## -Autorización para Pago Directo-

Depto. de Contabilidad FAX: **787-982-0084** | EMAIL: **echabriel@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: \_\_\_\_\_