



TOWN OF
HILLSBOROUGH

SOLICITUD

Inscripción de borrador automático

División de Facturación y Cobranzas
Departamento de Servicios Financieros
105 E. Corbin St., PO Box 429, Hillsborough, NC 27278
919-296-9450
CustomerService@hillsboroughnc.gov
www.hillsboroughnc.gov

Complete y envíe este formulario con un cheque anulado o un membrete bancario que indique su cuenta bancaria y números de ruta. La información se mantendrá confidencial. Los boletos de depósito de cheques anulados no son una alternativa aceptable.

La inscripción puede tomar hasta dos ciclos de facturación. Pague con otros métodos enumerados en su factura hasta que su factura mensual indique que se paga con giro.

Fecha de borrador mensual: 10 25

Nombre del titular de la cuenta: _____

Número de cuenta: _____

Dirección de servicio: _____

Nombre de la institución financiera: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Número de ruta: _____ Número de cuenta: _____

Yo (nosotros) por la presente autorizo (autorizamos) al Pueblo de Hillsborough a iniciar entradas de débito a mi (nuestra) cuenta de cheques indicada a continuación en la institución de depósito nombrada a continuación. Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que el Pueblo de Hillsborough haya recibido una notificación por escrito de parte mía (o cualquiera de nosotros) de su terminación en tal tiempo y de tal manera que le brinde al Pueblo de Hillsborough y a la institución depositaria una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Por la presente, acepto cumplir con todas las leyes y reglamentos aplicables de la ciudad de Hillsborough, el condado de Orange y el estado de Carolina del Norte (según corresponda a mi solicitud) y certifico que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Firma del titular de la cuenta: _____ Fecha: _____