



Autorización de Depósito Directo

Empleador: _____

Por la presente autorizo a mi empleador a depositar mi sueldo directamente en la cuenta bancaria que aparece a continuación. He adjuntado un cheque cancelado para la cuenta especificada a continuación. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que la compañía ha recibido la autorización escrita de mí de su terminación o su cambio.

Además, concedo Majestic Payroll el derecho de corregir cualquier depósito directo resultante de un pago en exceso errónea al debitar mi cuenta en la medida de dicho pago en exceso.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Correo Electrónico: _____

Cuenta: Corriente _____ Ahorros _____ **(Marque una sola)**

El por ciento del pago que se deposita en esta cuenta: _____ %
(Si se designa más de una cuenta, por favor utilice el formulario adicional)

**ADJUNTAR CHEQUE
CANCELADO AQUÍ**

BIG ENOUGH TO SERVE, SMALL ENOUGH TO CARE!

801-732-1090 4630 S. 3500 W. Ste 2, West Haven, UT 84401 Fax (888-432-9338) www.majesticpayroll.com