



Formulario de autorización del Programa de Protección de Salarios de ACH

Esta solicitud servirá como autorización para que immito, LLC libere los fondos para el Programa de Protección de Salarios, en caso de ser aprobado. Además de autorizar a immito, LLC a debitar su cuenta bancaria para los pagos.

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	
FECHA:	
NOMBRE DEL BANCO:	
DIRECCIÓN DEL BANCO:	
NÚMERO ABA:	
NÚMERO DE LA CUENTA:	
NOMBRE DE LA CUENTA:	

Por: _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Descargo de responsabilidad

Los formularios deberán ser completados en el idioma inglés para que la solicitud pueda ser tomada en cuenta y procesada adecuadamente. Nuestra organización no se hace responsable por solicitudes rechazadas/descartadas si este lineamiento no es acatado por los solicitantes.