

Automated Clearing House (ACH)

Date: ___/___/20___

Account Holder Name:

Service Address

Madera, CA 9363__

Mailing Address (If different than above)

Phone No:

() _____

I would like to have payments withdrawn from my checking account monthly for utility account # _____ for address _____ to take effect immediately. I have provided a voided check for your records.

I would like to cancel any ACH payments on utility account # _____ due to a change and/or canceled bank account.

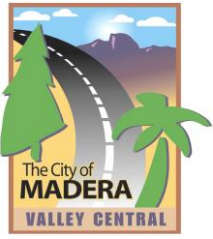
I would like to change ACH Bank information on utility account # _____ for address _____. I have changed banks and would like to update the bank account information for your records and start withdrawing payments from a new bank account. I have provided a voided check for your records.

I authorize the City of Madera to instruct my bank/credit union to deduct my payments from the checking account listed on the enclosed voided check. I understand that I control my payments and if at any time I decide to discontinue this payment service, I will notify the City of Madera Finance Department in writing.

Signature:

PAYMENTS WILL BE WITHDRAWN FROM YOUR BANK ACCOUNT ON THE CORRESPONDING DUE DATE EVERY MONTH

CITY OF MADERA
FINANCE DEPARTMENT
205 W 4TH ST
MADERA, CA 93637
559-661-5459
utilitybilling@madera.gov



Cámara de Compensación Automatizada (ACH)

Fecha: ___/___/20___

Nombre del Titular de la Cuenta:

Dirección del Servicio

Madera, CA 9363__

Dirección de Correspondencia (Si es diferente de la anterior)

Teléfono:

(_____)

Me gustaría que los pagos se retiren de mi cuenta cada mes para la cuenta de servicios públicos # _____ para la dirección _____ con efecto inmediato. He proporcionado un cheque anulado para sus registros.

Me gustaría cancelar cualquier pago de ACH en la cuenta de servicios públicos # _____ debido a un cambio y/o cancelación de la cuenta bancaria.

Me gustaría cambiar la información del banco ACH en la cuenta de servicios públicos # _____ para la dirección _____. Cambié de banco y me gustaría actualizar la información del banco para sus registros y comenzar a retirar pagos de una nueva cuenta bancaria. He proporcionado un cheque anulado para sus registros.

Autorizo a la Ciudad de Madera a instruir a mi banco/cooperativa de crédito para que deduzca mis pagos de la cuenta corriente que figura en el cheque anulado adjunto. Entiendo que controlo mis pagos y si en algún momento decido cancelar este servicio de pago, notificaré por escrito al Departamento de Finanzas de la Ciudad de Madera.

Firma:

LOS PAGOS SE RETIRARÁN DE SU CUENTA BANCARIA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO CORRESPONDIENTE CADA MES

CITY OF MADERA
FINANCE DEPARTMENT
205 W 4TH ST
MADERA, CA 93637
559-661-5459
utilitybilling@madera.gov