

Authorization Agreement / Autorización

I hereby authorize Housing Authority of the County of Santa Cruz to initiate automatic deposits to my account at the financial institution named below. I also authorize Housing Authority of the County of Santa Cruz to make withdrawals from this account in the event that a credit entry is made in error. Further, I agree not to hold Housing Authority of the County of Santa Cruz responsible for any delay or loss of funds due to incorrect or incomplete information supplied by me or by my financial institution or due to an error on the part of my financial institution in depositing funds to my account. This agreement will remain in effect until Housing Authority of the County of Santa Cruz receives a written notice of cancellation from me or my financial institution, or until I submit a new direct deposit form to the Finance Department.

Por medio de la presente, autorizo a la Housing Authority of the County of Santa Cruz a hacer depósitos automáticos en mi cuenta bancaria en la institución financiera que indico abajo. También autorizo a la Housing Authority of the County of Santa Cruz a retirar fondos de esta cuenta si por error se deposita una cantidad que no corresponde. Entiendo y acepto que la Housing Authority of the County of Santa Cruz no es responsable por retrasos o pérdida de fondos debido a información incorrecta o incompleta que yo haya proporcionado, o que haya proporcionado mi banco, ni por errores cometidos por mi institución financiera al procesar el depósito. Este acuerdo permanecerá vigente hasta que la Housing Authority of the County of Santa Cruz reciba una notificación por escrito de cancelación de mi parte o de mi institución financiera, o hasta que entregue un nuevo formulario de depósito directo al Departamento de Finanzas.

Account Information / Información de la Cuenta

Name of Account-holder
Nombre del titular de la cuenta

Name of Financial Institution
Nombre del banco o institución financiera

Routing Number
Número de ruta

Account Number
Número de cuenta

Account Type Checking Savings
Tipo de cuenta Cheques Ahorros

Signature / Firma

Authorized Signature (Primary)
Firma autorizada (Titular principal)

Date
Fecha

Authorized Signature (Joint)
Firma autorizada (Cuenta conjunta)

Date
Fecha

*Please attach a voided check and return this form to the Finance Department.
Por favor adjunte un cheque anulado (voided check) y entregue este formulario al Departamento de Finanzas.*