

**DIRECT DEPOSIT INFORMATION CHANGE FORM**  
**FORMULARIO DE CAMBIO DE INFORMACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO**



Name Nombre	
Tenant-Vendor Code Código de Inquilino-Proveedor	
Address Dirección	
City, ST ZIP Ciudad, Estado, Código Postal	
Phone Teléfono	
Email Correo electrónico	

- I am hereby requesting that the Direct Deposit payments for the above be changed to the below.  
Por este medio, solicito que los pagos de depósito directo mencionados arriba sean cambiados a la cuenta indicada abajo.
- I understand that this cancelation and/or change may take up to 30 days to take effect.  
Entiendo que esta cancelación y/o cambio puede tomar hasta 30 días para entrar en efecto.
- I hereby authorize the Housing Authority to cancel and/or change the direct deposit information.  
Por este medio, autorizo a la Autoridad de Vivienda a cancelar y/o cambiar la información de depósito directo.

**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 Tipo de cuenta	<input type="checkbox"/> Checking/Cheques <input type="checkbox"/> Savings/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.*