

**GULF MANAGEMENT SYSTEMS, INC**  
**DEPÓSITO DIRECTO DE NÓMINAS**

**Autorización de Empleado para Depósito Directo**

**COMPAÑÍA:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA COMPAÑÍA:** \_\_\_\_\_

El suscriptor autoriza a Gulf Management Systems, Inc. y/o sus agentes, a procesar entradas de débito o crédito para el pago de nóminas, y si es necesario, ajustar créditos/débitos por causa de entradas erróneas, o entradas que requieren reversiones debido a artículos devueltos a la cuenta del suscriptor. Todas las entradas deben ser hechas a la cuenta indicada en este documento, y la Compañía aquí indicada que efectúa el depósito, está autorizada a hacer los cambios necesarios en dicha cuenta.

**DEPOSITARIO:** \_\_\_\_\_

**SUCURSAL:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_

**NUMERO DE CUENTA:** \_\_\_\_\_

**CHEQUES** \_\_\_\_\_ **AHORROS** \_\_\_\_\_

**POR FAVOR INCLUYA UN CHEQUE CANCELADO SI SU SELECCIÓN  
ES CUENTA DE CHEQUES**

Esta autorización permanecerá en efecto hasta que el suscriptor solicite por escrito a Gulf Management Systems, INC. su cancelación. Dicha solicitud debe ser entregada con tiempo suficiente para poder efectuar la cancelación. El suscriptor representa y garantiza que esta autorizado y apoderado a ejecutar esta autorización según los propósitos aquí especificados e indemniza a Gulf Management Systems INC. y sus agentes de cualquier daño, pérdida, o reclamación como resultado de acciones autorizadas a continuación por la Compañía.

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SELECCIONE UNA: NUEVO PARTICIPANTE** \_\_\_\_\_ **CAMBIO** \_\_\_\_\_