



Cambria Community Services District

Formulario de Autorización de Domiciliación Bancaria

Estimado cliente de CCSD,

El programa de débito directo permite a CCSD acreditar automáticamente su factura y debitar su cuenta bancaria en la fecha de vencimiento de la factura. Mientras los fondos estén disponibles en su cuenta bancaria, los cargos por mora y los avisos de interrupción ya no se aplicarán a su cuenta de factura de servicios públicos. No hay cargos adicionales. Recibirá una factura que muestra la cantidad que se debitará de su cuenta bancaria y la fecha en que se producirá el débito. El cupón de remesas en su factura dirá, **"PAID BY DRAFT"**

Revise el siguiente gráfico para obtener un resumen de los ciclos de facturación para el año calendario completo de **2025**.

Período de Facturación	Factura Enviada Por Correo	Fecha de Débito Automático	Fecha de Vencimiento
Noviembre/Diciembre 2024	Enero 2025	2/10/2025	2/10/2025
Enero/Febrero 2025	Marzo 2025	4/10/2025	4/10/2025
Marzo/Abril 2025	Mayo 2025	6/10/2025	6/10/2025
Mayo/Junio 2025	Julio 2025	8/11/2025	8/10/2025
Julio/Agosto 2025	Septiembre 2025	10/10/2025	10/10/2025
Septiembre/Octubre 2025	Noviembre 2025	12/10/2025	12/10/2025
Noviembre/Diciembre 2025	Enero 2026	2/10/2026	2/10/2026

Por favor, devuelva esta solicitud con un cheque anulado si desea participar en el programa de domiciliación bancaria. Las solicitudes devueltas sin un cheque anulado no serán aceptadas.

Apellido	Nombre	CCSD Cuenta o Dirección de Servicio
Correo Electrónico		Número de Teléfono

Por la presente autorizo a la CCSD a domiciliar mi cuenta, que se indica a continuación, para el agua y las aguas residuales servicios. Mi autorización permanecerá vigente hasta que se revoque por escrito al CCSD. Si esta cuenta se cierra o se cambia de otra manera, soy responsable de notificar a la CCSD.

<input type="checkbox"/> Comprobación <input type="checkbox"/> Ahorros	Número de cuenta bancaria	Número de Ruta/ABA	Nombre del Banco
---	---------------------------	--------------------	------------------

Firma del Cliente:	Fecha:
--------------------	--------