



FORMULARIO AUTORIZACION DEBITO(S) DIRECTO(S)

Yo, _____, en representación de _____, autorizo a XAIRNET CORP. a procesar debitos directos electrónicos de la siguiente cuenta bancaria:

(nombre compania)

Nombre en la Cuenta: _____ **Fecha:** _____

Complete y envíe copia de un cheque VOID	Banco:	Cuenta de Cheques o de Ahorros	
	Numero de Ruta #	# de Cuenta Bancaria	

Ejemplo

Banco 00001

John Doe
123 Street
Anycity, ST. 00000 510 Money St. Date _____

Pay to the Order of _____ \$

_____ Dollars

Memo _____

⬤: xxxxxxxxxx ⬤: 0000 0000 000000 ⬤

de Ruta de 9 digitos

Numero de Cuenta

FIRMA AUTORIZADA: _____