



6555 East Gage Avenue • Commerce, CA 90040
Phone: (562) 806-0660 • Fax (562) 927-62069
www.parklawncemetery.net

Fecha _____
Nombre _____ Contrato # _____
Domicilio _____
Tel.Casa _____ Celular _____

Solicitud de Cambio de Estatus “Sin Cheque”

A Park Lawn Cemetery:

Yo(Nosotros) por este medio pido(pedimos) que...

Para cambiar las cuentas bancarias de las que se retira mi “Pago Automático de Débito.” Mi nuevo Número de Ruta y Número de Cuenta se mencionan abajo.

Cancelen el programa de Pago de Débito Automático “Sin Cheque”. Yo(Nosotros) haré(mos) los pagos mensuales por cualquier otro medio (Efectivo, cheque, giro postal, tarjeta de crédito)

Me(Nos) inscriba(n) en el Programa de Débito Automático “Sin Cheque”. Entiendo(Entendemos) que los pagos mensuales serán retirados automáticamente del número de mi cuenta de banco siguiente:

Nombre(s) en la cuenta de banco: _____

Nombre del Banco _____ Fecha de Auto-Débito (Inicia/Termina) _____

Cuenta de Ahorro

Cuenta Corriente (Favor adjuntar un cheque anulado)

Número de Ruta del Banco

Número de Cuenta

Yo afirmo que la información mostrada arriba es correcta y autorizo a mi banco a hacer los pagos mensuales de mi cuenta arriba mostrada. Los pagos se harán el día _____ de cada mes. Esta autorización para pago de débito automático permanecerá en efecto hasta que la cantidad del contrato sea pagada en total (o hasta que pida por escrito que se cancelen dichos pagos de débito automático). Si por cualquier razón este procedimiento de pago de débito automático es terminado antes de mi período libre de interés, entiendo que ese interés será agregado al saldo restante a la tasa que sea aplicable.

Firma del Titular de la Cuenta de Banco

Firma del Titular de la Cuenta de Banco

Firma del Titular del Contrato del Cementerio
(Si es diferente)

Firma del Titular del Contrato del Cementerio
(Si es diferente)

Usted puede llenar esta solicitud en su computadora, pero debe imprimirla, firmarla y poner sus iniciales en tinta donde sea indicado. Favor enviar por correo a la dirección arriba, o mandar por FAX a Servicios de Cuenta al (310) 677-2574.

Esta solicitud deberá ser recibida por Park Lawn Cemetery por lo menos dos (2) días hábiles antes de la fecha del pago automático de débito.