

Depósito Directo de Nómina

Para beneficiar a los usuarios de Internet, imprima esta solicitud y envíela por correo o fax a la sucursal de su preferencia.

Dirección Postal
PO BOX 1865
Arecibo PR 00613-1865

Sucursal Oficina Central	Fax: 787-650-0103
Sucursal Santana	Fax: 787-881-2720
Sucursal 65th Infantería	Fax: 787-257-0955
Sucursal Ave. Domenech	Fax: 787-751-0132
Sucursal Bayamón	Fax: 787-474-2674

Nombre del Solicitante: _____

Número de Empleado: _____

Número de Seguro Social: _____

Autorizo a _____ (Nombre del Patrono) a depositar electrónicamente el importe de mi sueldo en la Cooperativa Dr. Manuel Zeno Gandía.

Tipo de Cuenta: Cheques Ahorros

Número de Cuenta: _____

Número de Ruta: 2215-8163-8

Firma: _____

Fecha: _____

Para Uso Exclusivo de la Cooperativa

Recibido por _____

Fecha _____

Procesado por _____

Fecha _____