

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO TESORERO DEL CONDADO DE ISLAND

Marque la casilla si este
formulario es una
ACTUALIZACIÓN para su plan
de inscripción actual.

☐

Cómo funciona el plan:

Mencione todos los ID de propiedad que se inscribirán en el cuadro abajo. Registre SOLO el número de identificación de la propiedad en este formulario. Los formularios con identificación de declaración, geográfica, de parcela o de propietario se rechazarán y se le devolverán. Se debe completar el formulario en su totalidad y sellar en correos antes del 15 de marzo para la primera mitad de impuestos o del 15 de septiembre para la segunda mitad de impuestos; de lo contrario, podría rechazarse. Lea todo el folleto.

AUTORIZACIÓN DE RETIRO DIRECTO PARA PAGO DEL IMPUESTO A LA PROPIEDAD

Yo, el que suscribe (en adelante llamado "contribuyente"), y la institución financiera de los EE. UU. nombrada abajo, autorizamos al Tesorero del condado de Island a hacer retiros de mi cuenta que se menciona abajo y a revelar la información de la cuenta aquí incluida. Los retiros se harán de la cuenta del contribuyente el 25 de abril (para pago total o 1.ª mitad) y el 25 de octubre (para 2.ª mitad de pago), o el siguiente día laborable si esas fechas caen en fin de semana. Esta autoridad permanecerá vigente hasta que el contribuyente haya dado aviso por escrito al condado de Island, no menos de treinta (30) días antes de que se deduzca el pago. El contribuyente entiende que si la institución financiera no hace el pago, se aplicará una tarifa de servicio de \$40, y cualquier multa e interés aplicables, a la cuenta de propiedad del contribuyente. Además, se cancelará el programa AutoPay. El contribuyente leyó el aviso legal y aceptó las condiciones.

X _____

Firma autorizada 1

X _____

Firma autorizada 2 (si corresponde)

X _____

Nombre en letra de molde del firmante 1

X _____

Nombre en letra de molde del firmante 2

Fecha en la que el contribuyente lo completó: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Institución financiera de EE. UU.: _____ Sucursal: _____

Número de contacto del banco: _____ Persona de contacto: _____

Escriba en letra de molde solo en tinta azul o negra

NÚMERO DE RUTA/ABA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1) Adjunte un cheque anulado o un estado financiero que indique sus números de cuenta

2) Tipo de cuenta

☐ Corriente

☐ Ahorros

3) Tipo de pago

☐ Mitad en abril/mitad en octubre

☐ Total en abril

4) Mencione **TODAS** las identificaciones de propiedad que se inscribirán:

Comentarios:

Envíe por correo, fax o entréguelo a la Oficina del Tesorero cuando lo haya completado y recibirá una confirmación de inscripción.
Verifique que toda la información que escriba sea precisa.

Fax: 360-240-5567 / Correo postal: PO Box 699 Coupeville, WA 98239