

# DEPÓSITO DIRECTO O DEPÓSITO NO RECIBIDO



Cuenta Nueva       Cambio de Cuenta       Depósito No Recibido

### INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

- Para "**Cuenta Nueva**" o "**Cambio de Cuenta**": favor llenar las **secciones I y II**.  
Para "**Depósito No Recibido**" (ver al dorso): favor llenar las **secciones I y III**.
- Incluya: copia de una tarjeta de identificación con foto y copia de un cheque cancelado. El cheque deberá tener impreso: el número de cuenta y el número de ruta y tránsito. De no tener un cheque, deberá llevar este formulario, a la Institución Financiera para que la cuenta sea certificada en la **sección IV** (ver al dorso).
- Deberá asegurarse de **no** cerrar la cuenta hasta que comience a recibir sus depósitos en la cuenta nueva.

### SECCIÓN I. DATOS DEL SOLICITANTE

Marque según aplique:     Participante     Pensionado     Beneficiario

Apellido Paterno y Materno	Nombre e Inicial	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento	Núm. de Teléfono Residencial y Celular	Correo Electrónico
Dirección Postal	Dirección Residencial	<input type="checkbox"/> Igual a la Postal
Urb., Cond., Edif., Bo.	Urb., Cond., Edif., Bo.	
Número, Calle, Ave., Edificio, Apartamento,	Núm., Calle, Ave., Apt., Ste.	
Ciudad, Estado, Zip + 4	Ciudad, Estado, Zip + 4	

### SECCIÓN II. CUENTA NUEVA O CAMBIO DE CUENTA

#### Datos de la Cuenta a Cancelar

Nombre de la Institución Financiera		
Tipo de Cuenta	Número de Ruta y Tránsito	Número de Cuenta
<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros	(ver cheque - parte inferior izquierda)	(ver cheque - parte inferior derecha)

#### Datos de la Cuenta Nueva

Nombre de la Institución Financiera		
Tipo de Cuenta	Número de Ruta y Tránsito	Número de Cuenta
<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros	(ver cheque - parte inferior izquierda)	(ver cheque - parte inferior derecha)

Certifico que la información aquí provista, es cierta y correcta.

_____ Firma del Solicitante	_____ Nombre del Tutor	_____ Firma del Tutor
_____ Fecha (día/mes/año)	_____ Teléfono Residencial del Tutor	_____ Teléfono Celular del Tutor

**Conservación: Seis (6) años o una auditoría del Contralor de Puerto Rico, lo que ocurra primero.**

**Página 1 de 2**

**SECCIÓN III. DEPÓSITO NO RECIBIDO - DATOS DEL DEPÓSITO SOLICITADO**

Quincena, mes y año:     Primera Quincena     Segunda Quincena    Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución Financiera		
Tipo de Cuenta	Número de Ruta y Tránsito	Número de Cuenta
<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros	(ver cheque - parte inferior izquierda)	(ver cheque - parte inferior derecha)

Razón por la cual no recibió el depósito:     Cuenta Cerrada     Cuenta Congelada     Error Ingreso Retiro  
 Otra: \_\_\_\_\_

Hago constar que no he recibido el depósito correspondiente, y solicito se emita nuevamente el pago.  
Certifico que la información aquí provista, es cierta y correcta.

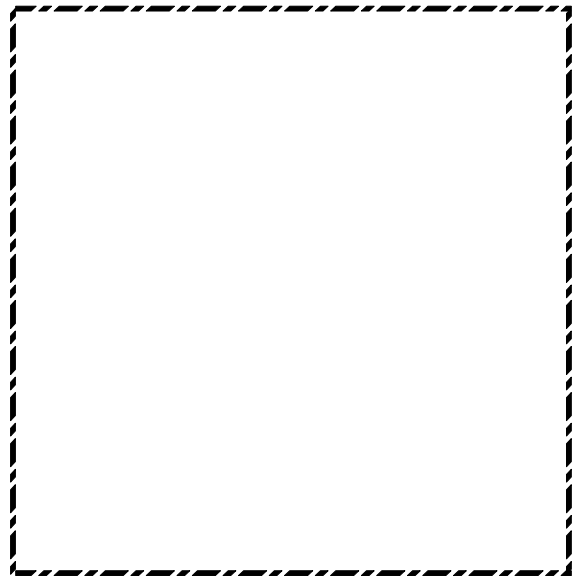
Firma del Solicitante	Nombre del Tutor	Firma del Tutor
Fecha (día/mes/año)	Teléfono Residencial del Tutor	Teléfono Celular del Tutor

**SECCIÓN IV. CERTIFICACIÓN (Para uso de la Institución Financiera)**

En caso de no tener un cheque cancelado, esta sección deberá ser completada por un Funcionario Autorizado.

Nombre de la Institución Financiera	
Número de Ruta y Tránsito	
Número de Cuenta	
Tipo de Cuenta	
Nombre del Titular de la Cuenta	
Nombre del Oficial Autorizado	
Firma	Fecha (día/mes/año)
Teléfono	Facsímil

**Sello Oficial de la Institución**



**SECCIÓN V. PARA USO DEL ÁREA DE SERVICIOS AL PENSIONADO**

Número de Cuenta	Número de Ruta y Tránsito	Tipo de Cuenta	Nómina
------------------	---------------------------	----------------	--------

Certifico que la quincena: \_\_\_\_\_ fue devuelta por ACH.

Funcionario Encargado	Firma del funcionario encargado	Fecha (día/mes/año)
-----------------------	---------------------------------	---------------------

Conservación: Seis (6) años o una auditoría del Contralor de Puerto Rico, lo que ocurra primero.

