

## Global Tower Partners

### Formulario de Autorización para Depósito Directo

Para facilitar el proceso de pago de las sumas que puedan adeudarse a:

\_\_\_\_\_ (“Propietario”) por parte de Global Tower, LLC y/o sus compañías afiliadas (en conjunto, “GTP”), El propietario acuerda lo siguiente:

**AUTORIZACION ELECTRONICA DE PAGO:** El propietario autoriza voluntariamente a GTP y a sus afiliadas, herederos y beneficiarios para iniciar el crédito automático o débitos de corrección para la cuenta bancaria del Propietario, como sigue: (Favor proporcionar información para una sola cuenta)

1. Nombre del Banco: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Tipo de cuenta: De cheques/Ahorros ( marque una)  
Número de Ruta Bancaria \_\_\_\_\_  
Número de Cuenta Bancaria \_\_\_\_\_
2. Nombre del beneficiario ó empresa \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_  
Correo electrónico (para notificar el pago electrónico.) \_\_\_\_\_
3. Favor adjuntar un cheque anulado o un formulario de depósito de cuenta de ahorros \_\_\_\_\_

El Propietario reconoce que puede dar por terminada esta autorización notificando a GTP en el tiempo necesario para que GTP y la institución bancaria puedan actuar en un tiempo razonable para que el Propietario reciba el pago y cualquier ajuste por error.

Si alguna informacion referente al banco, ruta bancaria, o número de cuenta bancaria ha sido omitida o contiene errores, por me dio de esta forma, usted autoriza para que GTP puede verificar y corregir la información. Por favor verifique que la información suministrada es correcta y completa para evitar retrasos en su pago electronico (ACH).

Firmando este formulario de autorización de pago, el Propietario reconoce que ha proveido voluntariamente la información con la intención de facilitar las transacciones electrónicas referente a la cuenta mencionada arriba. Esta autorización es aplicable a todos los pagos que GTP efectua al Propietario bajo el número de identificación tributaria (TIN) ó número de seguro social asignado(SSN).

Firma autorizada\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_

Por favor complete y devuelva este formulario a la siguiente dirección:

Global Tower Partners

Attn: Coordinador de EFT

PO Box 811510

Boca Ratón, FL, 33481-1510

Fax : 561-982-7448

Correo electronico **ladavis@gtpsites.com**

**GTP identificación #**\_\_\_\_\_