



5 Odana Court  
Madison, WI 53719  
608.271.5242 OR 1.800.292.2429  
Fax: 608.271.5380  
foodprog@4-C.org

**4-C Programa de Alimentos**  
**FORMA DE DEPÓSITO DIRECTO DE MATRICULACIÓN**

4-C CACFP Número de Proveedor			
Dirección de Correo Electrónico			
Nombre		MI	Apellido
INSTITUCIÓN FINANCIERA			
Nombre de Institución Financiera			
Ciudad			Estado
TIPO DE CUENTA			
<b>Corriente</b>	Número de Cuenta	Número de Ruta	

<b>Ahorros</b>	Número de Cuenta	Número de Ruta	
----------------	------------------	----------------	--

**Términos y Condiciones**

1. Usted será responsable para verificar su depósito con la institución financiera.
2. Su institución financiera debe ser miembro de una Cámara de Compensación Automática (contacte a su institución financiera si no está seguro).
3. Debe completar la Forma de Depósito Directo de Matriculación para matricularse en el programa del Depósito Directo, el cual es requerido por reembolso de 4-C CACFP. Una forma firmada y fechada debe ser archivada en la oficina de 4-C CACFP. Tan pronto como 4-C recibe su forma, es posible que haya un periodo de procesamiento administrativo antes de que la matriculación será efectiva. De ser así, usted recibirá un cheque durante este periodo.
4. Si se devuelve una transferencia electrónica al 4-C CACFP, o si no se puede transferir a su cuenta por alguna razón, 4-C CACFP investigará la causa y después que se encuentran los fondos, si fuera necesario 4-C le daría un cheque de papel a usted.
5. Es su responsabilidad de notificar 4-C CACFP inmediatamente de algunos cambios en su cuenta, como un cierre de cuenta o cambio de número. Si cambios en su cuenta ocurren, necesitará hacer una nueva Forma de Depósito Directo de Matriculación e indicar la acción como un Cambio.
6. Su institución financiera y/o 4-C CACFP puede cancelar el Depósito Directo. 4-C CACFP se reserva el derecho para cancelar su participación automáticamente en el programa del Depósito Directo sobre la terminación de su participación en CACFP.
7. El 4-C CACFP no es responsable por cargos de la institución financiera a medida que se vaya incurriendo a causa de la discontinuación temporaria o permanente del Depósito Directo.
8. Si está matriculando otra vez en CACFP, una Forma de Depósito Directo de Matriculación nueva debe ser sometida.
9. La información que usted se le pide dar en esta forma es confidencial y es necesario para procesar su reembolso del Depósito Directo. Se utilizará la información para procesar los datos de reembolso del 4-C CACFP a su institución financiera. Es requerido que se completen todas las secciones de la of Forma de Depósito Directo de Matriculación.

Por la presente le autorizo a 4-C para depositar dinero que me debe de deuda para iniciar entradas del crédito a mi cuenta en la institución financiera indicada en esta Forma de Depósito Directo de Matriculación. Además, autorizo a la institución financiera aceptar y abonar las entradas del crédito indicadas por 4-C a mi cuenta. En el evento que 4-C deposita fondos en mi cuenta erróneamente, autorizo a 4-C cargar mi cuenta para una cantidad adicional que no rebasa la cantidad original del crédito erróneo. Esta autorización se quedará en vigencia hasta que 4-C y la institución financiera hayan recibido un anuncio escrito mío de la terminación en tal tiempo y de tal modo para dar una oportunidad razonable de reaccionar a 4-C y la institución financiera. **He leído y aceptado todos los términos y condiciones del programa de Depósito Directo de 4-C.**

Firma de Proveedor	Fecha
--------------------	-------

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.