

Finance & Operations Manager  
Kimberley Sawdy

Systems & Facility Manager  
Troy Carrell

**JON M. WAAGE**  
Standing Chapter 13 Trustee  
Middle District of Florida  
Tampa/Fort Myers Divisions

Chapter 13 Staff Attorneys  
Kimberly R. McIntyre  
Michael E. Cecil

El Fiduciario tiene el placer de anunciar otra manera de hacer los pagos mensuales del plan del Capitulo 13. Tenemos la capacidad de debitar automaticamente de su cuenta de cheques cada mes su pago del plan. Este servicio le puede beneficiar porque:

- ◆ Usted no tendra la preocupacion en recordarse de enviar sus pagos cada mes;
- ◆ Usted se ahorra tiempo y dinero ya que no tendra que salir corriendo a comprar y enviar un giro postal o cheque cajero cada mes; y
- ◆ **Lo mas importante, es que usted nunca tendra que preocuparse por estar atrasado en los pagos del plan.**

En caso de que deseen participar en este nuevo programa, por favor regrese la autorizacion completa para nuestra oficina. **Usted puede elegir el 5 o el 17 del mes para su pago de debito, aunque su fecha de pago inicial sea diferente.** Por favor, asegurese de marcar el cuadro apropiado y escoja el 5 o el 17 para su debito. Por favor, adjunte un cheque anulado a la forma de autorizacion. No podemos procesar debitos sin antes recibir un cheque anulado. Toda persona en la cuenta, independientemente de estar en la bancarota o no deben firmar el formulario de autorizacion. **NO ACEPTAMOS CHEQUES INICIALES O CHEQUES DE NEGOCIO**. Despues que la oficina del fiduciario reciba la forma de autorizacion, enviaremos una confirmacion por escrito que le notificara la fecha en que el debito automatico se iniciara.

En el caso de que la cantidad de su plan de pagos cambie durante la vida de su plan, es su responsabilidad en proporcionar a nuestra oficina por escrito, autorizandonos a debitar el nuevo pago del plan cada mes.

Si en algun momento se devuelve su pago automatico, el acuerdo se dara por terminado y este servicio ya no sera disponible para usted. Usted sera notificado por escrito requiriendo que envíe su pago mediante giro postal o cheque de caja. Todos los pagos en el futuro se deberan hacer en la forma de un giro postal o cheque de caja.

Una vez que este servicio se ha establecido, hay 3 maneras de terminar el debito automatico:

1. Su caso es destituido, convertirse en otro capitulo del codigo de bancarota, o en completar todos los pagos de plan;
2. Su pago se devuelve indicando cuenta cerrada, pago devuelto detenido, o devuelto por falta de fondos; o
3. Si, usted voluntariamente termina el acuerdo. Hay una forma de terminacion adjunta a esta carta. Por favor, tenga la forma de terminacion para uso futuro. Una vez que el fiduciario reciba la forma de terminacion firmada, se dara por terminado de inmediato los debitos automaticos de su cuenta de cheques y volvera hacer todos los pagos del plan a traves de un giro postal o cheque de caja. Una vez que voluntariamente da fin a este servicio, el procedimiento no puede ser restablecido. Y debe hacer todos los pagos futuros por giro postal o cheque de caja.

Si tiene alguna pregunta con respecto a este programa, por favor llame a nuestra oficina y hablar con alguien en el departamento de contabilidad.

**\*\* NOTE – POR FAVOR DE ENVIAR LA AUTORIZACION A LA DIRECCION DE CORRESPONDENCIA P.O. BOX 25001, BRADENTON, FL 34206-5001**

Mail payments to: P. O. Box 260, Memphis, TN 38101-0260  
Correspondence address: P. O. Box 25001, Bradenton, FL 34206-5001  
Telephone (941) 747-4644 Toll Free 1-800-248-2075 Facsimile (941) 750-9266  
Trustee Website: [www.Tampa13.com](http://www.Tampa13.com)

**AUTORIZACION PARA LA ORIGINACION DE DEBITO AUTOMATICO**

Yo (nosotros) por la presente autorizo al Capitulo 13 fiduciario, en lo sucesivo llamado fiduciario, para inciar entradas de debito en la cantidad de \$\_\_\_\_\_ empesando \_\_\_\_\_(mes y año), a mi (nuestra) cuenta indicada a continuacion, y el depositario nombrado abajo, en adelante denominado DEPOSITARIO, a debitar en la misma dicha cuenta. **Por favor, permita un minimo de 10 dias para procesar.**

Nombre de Banco: \_\_\_\_\_  
Transito/ABA (numero de ruta bancaria) : \_\_\_\_\_  
Numero de cuenta bancaria: \_\_\_\_\_

Note: El numero de Transito/ABA es un numero de 9 digitos que se encuentra en la parte inferior izquierda de su cheque, antes de su numero de cuenta. Por favor, no use un boleto de deposito para localizar este numero.

Esta autorizacion permanecera en pleno vigor y efecto hasta que el FIDUCIARIO Y DEPOSITARIO hayan recibido notificacion escrita departe mia (o de nosotros) de su terminacion en el tiempo apropiado y manera apropiada como para proporcionar al FIDUCIARIO y DEPOSITARIO una oportunidad razonable para actuar en consecuencia. **Todos las personas en la cuenta deben autorizar el debito firmando abajo.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero de caso: \_\_\_\_\_  
(por favor imprima o escriba)

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Su numero de telefono: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE-SELECCIONE FECHA DE DEBITO**

5 de CADA MES                       17 de CADA MES

TIPO DE CUENTA SELECCIONE UNO  CHEQUES     AHORROS

**POR FAVOR COLOQUE UN CHEQUE ANULADO AQUI (NO ACEPTAMOS CHEQUES INICIALES O CHEQUES DE NEGOCIO):**

**NOTE:** Si se designa una cuenta de ahorros, por favor contacte a su institucion de ahorros, obtenga y adjunte la verificacion por escrito del numero de Transito/ABA y el numero de cuenta adecuado.

**AUTORIZACION PARA LA TERMINACION  
DE LA ORIGINACION DE DEBITO AUTOMATICO**

Yo (nosotros) por la presente autorizamos al Fiduciario del Capitulo 13, en lo sucesivo denominado fiduciario, de terminar los debitos de mi (nuestra) cuenta de cheques indicado hacia abajo, y el depositario nombrado hacia abajo, denominado en lo sucesivo depositario, de terminar los debitos de la misma cuenta. **(POR FAVOR, SOLO ENVIE ESTE FORMULARIO SI DESEA TERMINAR EL DEBITO AUTOMATICO)**

Nombre de banco: \_\_\_\_\_

Numero de ruta de banco: \_\_\_\_\_

Numero de cuenta de banco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
(por favor imprima o escriba)

Numero de caso: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_