

WI Support Collections Trust Fund (WI SCTF)
PO Box 70914
Milwaukee, WI 53207-0914

TEL.: (800) 991-5530
TDD: (877) 209-5209

Autorización Para Pagar por Teléfono PAY-BY-PHONE AUTHORIZATION

Este formulario autoriza al WI Support Collections Trust Fund (Fondo Fiduciario de Cobro de Ayudas de Wisconsin, WI SCTF) a configurar una cuenta para pago por teléfono para el pago de manutención infantil, apoyo para la familia, pensión alimenticia y otras deudas relacionadas con apoyos.

Escriba y complete en letra de molde toda la información a continuación con tinta negra o azul.

No se procesarán los formularios a los que les falte información o tengan marcas de verificación.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/estado/código postal: _____

Teléfono durante el día: (_____) _____

Teléfono: (_____) _____

Su PIN de manutención de menores* _____

*Comuníquese con su agencia de manutención de menores si no conoce su PIN.

Número de Seguro Social: _____

Información bancaria: vea el cheque de ejemplo según sea necesario o comuníquese con su institución financiera.

Número de ruta del banco: _____

Número de cuenta del banco: _____

Tipo de cuenta (marque una): Corriente De ahorro

Nombre del banco: _____

Ciudad y estado del banco: _____

Marque una: Solicitud nueva Cambiar cuenta Cancelar pago por teléfono.

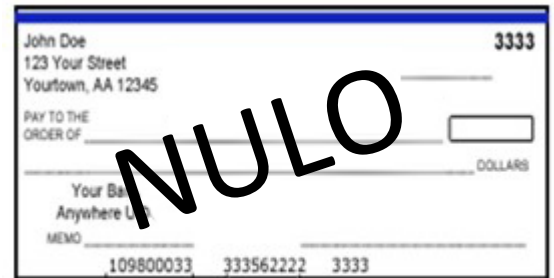
Firme y feche. Devuelva este formulario a la dirección indicada en la parte superior de este formulario.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe por correo este formulario con su cheque nulo a la dirección indicada en la parte superior de este formulario.

IMPORTANTE:
Incluya una copia de su cheque en la que figuren los números de cuenta y de ruta, y escriba "VOID" (NULO) sobre el cheque.



Número de ruta Número de cuenta

NOTE: si no tiene disponible un cheque nulo, debe proporcionar una carta de su banco en la que se verifique el número de ruta y el número de cuenta.