UNIVERSIDAD CENTRAL DE BAYAMÓN
PO Box 1725, Bayamón, P.R. 00960-1725 • Tel. (787) 786-3030
Oficina de Tesorería

NOTIFICACION DE CANCELACION DEPÓSITO DIRECTO

COMPLETAR EN LETRA DE MOLDE Y EN TINTA AZUL

○ **PAGO DE BECAS** ○ **ESTUDIO Y TRABAJO** ○ **PRÉSTAMO**

Núm. Estudiante: _____

Nombre: _____

Cancelación a la autorización de Depósito Directo a la cuenta de:

Cuenta Número:_____

Favor de marcar sólo una: ○ Ahorro ○ Cheque

Con el Banco o Cooperativa: _____
(Nombre y Sucursal de Apertura)

Motivo de Cancelación:

○ Cierre de Cuenta ○ Cambio de Banco ○ Cambio de Cuenta

○ Cambio de Cooperativa ○ Otros: (Explique) _____

_____

_____

La efectividad de esta cancelación será el próximo período de pago a partir de esta fecha. Cualquier reclamación por concepto de desembolsos acreditados a la cuenta conforme a esta cancelación, se hará directamente a la Universidad Central de Bayamón, Oficina Tesorería.

Firma: _____ **Fecha**: _____

⇩ ***Para uso Institucional*** ⇩

Recibido por: _____ **Fecha**: _____

AMARILLA-FINANZAS ●	AZUL-TESORERIA ●	ORO-ESTUDIANTE	● VERDE-ASISTENCIA ECONOMICA