



FULL SERVICE DIRECT DEPOSIT (FSDD) ENROLLMENT FORM

To enroll in Full Service Deposit, simply fill out this form and return it to The Payroll Department. Attach a voided check, not a deposit slip, from the account you wish to have your payroll check deposited into.

Para inscribirse en el Servicio de Deposito Directo, llene esta forma y entréguesela a Payroll. Incluya un cheque marcado "void" no un talón de deposito, de su cuenta que usted desee que le depositen el cheque de nomina.

EmpID#:

Amount:

Checking or Saving:

IMPORTANT: READ AND SIGN BEFORE COMPLETING AND SUBMITTING.

I hereby authorize my employer Bodega Latina Corporation dba El Super (hereinafter "Company") to deposit any amounts owed to me by initiating credit entries to my account at the financial institution indicated below (hereinafter "Bank"). Further, I authorize Bank to accept and to credit and to debit entries indicated by company to my accounts. In the event that Company deposits funds erroneously into my account, I authorize Company to debit my account for any amount not to exceed the original amount of the erroneous credit. This authorization is to remain in full force and effect until Company and bank have received written notice from me of its termination in such manner as to afford Company and Bank reasonable opportunity to act on it.

IMPORTANTE: POR FAVOR LEA Y FIRME ANTES DE COMPLETAR Y ENTREGAR

Yo autorizo a mi empleador Bodega Latina Corporation dba El Super a que deposite el total que me corresponde en forma de entradas de credito a mi cuenta de institucion bancaria que esta indicada abajo. Ademas, yo autorizo al banco que acepte y acredite las entradas indicadas por la compañía a mis cuentas. En el evento que la compañía deposite fondos equicovados en mis cuentas, yo autorizo a que la compañía liquide de mi cuenta el total sin sobrepasarse del total original depositado equicovadamente. Esta autorizacion debe mantenerse efectiva hasta que la compañía y el banco reciba aviso por escrito de parte mia para terminarlo de manera en que la compañía y el banco tengan una oportunidad razonable de procesarla.

Employee Name
Nombre del Empleado

Social Security #
Seguro Social

Employee Signature
Firma del Empleado

Date
Fecha

Bank Account Information/ Información de su cuenta de banco

Bank Name
Nombre del Banco

Certified Federal

Bank Address
Direccion del Banco

Commerce, CA

Account Number
Numero de Cuenta

Routing#: 322275429