



**CITY OF  
MANOR**  
EST.  1872  
TEXAS

**City Of Manor  
Utility Billing Dept.  
105 E. Eggleston St.  
Manor, TX 78653  
Phone (512) 272-5555 Ext. 1  
Fax (512) 272-8636  
Email: [questions@manortx.gov](mailto:questions@manortx.gov)**

**AUTODRAFT**

Name: \_\_\_\_\_

Physical  
Address: \_\_\_\_\_

Mailing  
Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Utility Account Number: \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

Financial Institution Name \_\_\_\_\_

Routing # \_\_\_\_\_ Account # \_\_\_\_\_

The Routing # is usually the first series of numbers at the bottom of a check.  
**To ensure proper bank coding, please attach a voided check.**

**AUTHORIZATION AGREEMENT**

I authorize the City of Manor, to automatically draft my account at the financial institution named above for the monthly payment of my bill. I authorize the financial institution named above to withdraw from the designated account. Payment will be made on the scheduled draft (due) date shown on my bill.

I understand that I must contact the City of Manor’s Utility Billing department concerning bill discrepancies or to cancel this authorization at least five (5) business days before the scheduled withdrawal date. I will notify the City of Manor’s Utility Billing department if I change financial institutions or my account number changes.

I understand that the City of Manor and my financial institution have the right to terminate my participation in the auto-draft plan at any time. I understand that the City of Manor will impose a penalty if a bill is not paid by my financial institution, in the same manner as a check returned for insufficient funds.

\_\_\_\_\_  
Printed Name    Signature    Date



City Of Manor  
Utility Billing Dept.  
105 E. Eggleston St.  
Manor, TX 78653  
Phone (512) 272-5555 Ext. 1 Fax  
(512) 272-8636  
Email: questions@manortx.gov

### TRANSFERENCIA AUTOMATICA

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

Direccion: \_\_\_\_\_

Direccion de Correo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Cuenta de Utilidades: \_\_\_\_\_ Telefono # \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Numero de ruta # \_\_\_\_\_ Numero de cuenta # \_\_\_\_\_

El numero de ruta usualmente esta en la parte de abajo en sus cheques. Para asegurar la codificacion correcta de su cuenta, **por favor incluya un cheque invalidado.**

#### AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE FONDOS

Yo autorizo a la Ciudad de Manor, que automaticamente transfieran fondos de mi institucion financiera para cubrir los cargos mensuales de mis utilidades. Yo autorizo a mi institucion financiera antes mencionada que permita este retiro de mi cuenta designada. Los pagos seran retirados de mi cuenta en la fecha de vencimiento que se muestra en mi factura.

Entiendo que tendre que contactar al departamento de Facturacion de Utilidades de la Ciudad de Manor si existe una discrepancia en mi factura. Para cancelar, se requiere por lo menos cinco (5) dias de notificacion. Notificare al departamento de Facturacion de Utilidades de la Ciudad de Manor si cambio institucion financiera o si mi cuenta bancaria cambia.

Entiendo que la Ciudad de Manor y mi institucion financiera tienen el derecho de cancelar mi participacion en este arreglo de pagos en cualquier momento. Entiendo que la Ciudad de Manor puede imponer cargos en mi factura si mi institucion financiera no hace mi pago mensual, tal y como si fuera un cheque sin fondos.

\_\_\_\_\_  
Nombre Firma Fecha