Automatic Bill Pay Form

Automatic bill pay is easy, safe and green!

Set up your automatic payments in three easy steps:

☐ New ☐ Cancel ☐ Update ☐ Ebill Enrollment

STEP 1

Complete the following information:

I hereby authorize the City of U_jj_ U_jj_ to automatically withdraw the total amount due on my utility billing statement from my checking/savings account.

I understand and acknowledge that I authorize the financial institution indicated below to accept such transactions initiated by the City of U_jj_ U_jj_. The withdrawals shall be made from my checking/savings account on the bill due date c_af kmlrf. I understand that if a payment fails to process or is returned, the amount of the payment plus a "0. non-payment fee will be added to my account.

I understand and acknowledge that this withdrawal authorization will include rfc propertw listed under my City utility account number.

This authorization will remain in effect until I have notified the City of Walla Walla in writing (at least one week prior to next autopay date) that I no longer wish to participate.

City Utility Account Number: _____

Property Address: _____

Daytime Phone: _____

Email: _____

Name (please print): _____

Signature: _____

STEP 2

Attach voided check here ▶

ATTACH VOIDED CHECK

Don't Have a check? *Please attach a letter from your financial institution with the routing and account number.*

STEP 3

Send Completed form to:

City of Walla Walla
15 N 3rd Ave
Walla Walla, WA 99362
AR@wallawallawa.gov

This box is for internal use only.

Date Received	
Date Verified	
Date Removed	

Questions about this form? Call Customer Service at 509.527.4423
Monday through Friday 8:00 a.m. - 5:00 p.m.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO

¡El pago automático de facturas es fácil, seguro y ecológico!

Configura tus pagos automáticos en tres sencillos pasos:

☐ Nuevo ☐ Cancelar ☐ Actualizar ☐ Facturas electrónicas (solo para el dueño)

Paso 1

Complete the following information:

Por la presente autorizo a la Ciudad de Walla Walla a retirar automáticamente el monto total adeudado en mi estado de cuenta de servicios públicos de mi cuenta corriente/de ahorros.

Entiendo y reconozco que autorizo a la institución financiera indicado a continuación para aceptar dichas transacciones iniciadas por la Ciudad de Walla Walla. Los retiros se realizarán de mi cuenta corriente/ahorros en la fecha de vencimiento de la factura. Entiendo que si un el pago no se procesa o se devuelve, el monto del pago Además, se agregará a mi cuenta un cargo por falta de pago de $20.

Entiendo y reconozco que esta autorización de retiro incluirá la propiedad enumerada bajo mi número de cuenta de servicios públicos de la ciudad.

Esta autorización permanecerá vigente hasta que haya notificado a la Ciudad de Walla Walla por escrito (al menos una semana antes de la proxima fecha de pago automatico fecha) que ya no deseo participar.

Número de cuenta de servicio: _____

Domicilio de la propiedad: _____

Número de teléfono: _____

Correo Electronico: _____

Nombre (Imprimido): _____

Firma: _____

Paso 2

Adjunte checque anulado aquí

ADJUNTE CHEQUE ANULADO

.***¿No tienes un cheque?*** *Adjunte una carta de su institución financiera con el número de ruta y de cuenta.*

Paso 3

ENVIAR FORMULARIO COMPLETO:

City of Walla Walla
15 N 3rd Ave
Walla Walla, WA 99362
AR@wallawallawa.gov

This box is for internal use only.

Date Received	
Date Verified	
Date Removed	

¿Tiene preguntas sobre este formulario? Llame a Atención al Cliente al 509.527.4423 Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 5:00 p.m.