

Centro de Servicio al Cliente  
PO Box 11888  
San Juan PR 00922-1888

Fax: (787) 474-2010



# de Csr

# de Cuenta

Yo \_\_\_\_\_ autorizo a Auto Expreso a cerrar mi cuenta y certifico que toda la información contenida es correcta y verdadera.

*Información de la Cuenta:*

Número de Cuenta \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta (\*) **627-6070-** \_\_\_\_\_

Número de Sello (\*) **PRHT-** \_\_\_\_\_

Número de Tablilla \_\_\_\_\_ Marca del Vehículo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Pueblo \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Razón para cerrar cuenta \_\_\_\_\_

-----  
*Favor seleccionar un encasillado*

Deseo transferir el balance (\*)

Entiendo que no hay Reembolso de Dinero (\*)

Número de Cuenta \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta (\*) **627-6070-** \_\_\_\_\_

Número de Sello (\*) **PRHT-** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha