



# GLOBAL EXPRESS FORMULARIO SOLICITANDO LOCALIZAR UN PAGO DEFATURA

Use esta forma si su proveedor de servicio no aplico su pago y ha perdido el recibo del pago. (PARA RECIBO PERDIDO)

**Instrucciones: Llene la forma con toda la información requerida antes de mandar por correo. Formas incompletas van hacer regresados.**

1. Tres dólares (\$3.00) de proceso (no serán reembolsados) deben ser incluidos con cada formulario en forma de Money Order, (pagado a Global Express), cheques personales NO serán aceptados.
2. Use un 1) formulario por cada utilidad/compañía investigada.
3. En algunas circunstancias, usted tiene la opción de recibir un reembolso en cheque o de remitir el pago a su proveedor

4. De una vez que tiene la forma completa, tiene que ser notariada por un notario publico.
5. Guarde una fotocopia de esta forma para su registro.

**ENVIAR A:** Bill Pay Tracer Department  
 P.O. Box 8608 Silver Spring, MD 20907  
 Para Preguntas Llame al: 301-495-3560, Horas: 8:30 a.m.-5:00 p.m. EST

SE TOMA 30 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA RECLAMACION PARA PROCESARLA

### ESCRIBA COMO APARECE EN EL RECIBO

Apellido	Nombre	Número De Cuenta Del Proveedor De Servicio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion Actual: Calle		Nombre Del Proveedor De Servicio
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ciudad	Eslado	Codigo Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono En El Dia	Teléfono De La Casa	Cantidad De Pago
<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
		Fecha De Pago
		<input type="text"/>
		Nombre Del Agente (Opcional)
		<input type="text"/>

**SI LA INFORMACIÓN QUE USTED A ESCRITO ESTA CORRECTA Y COMPLETA, USTED TIENE DOS OPCIONES (POR FAVOR MARQUE UNA):**  
**POR FAVOR MANDE UN CHEQUE DE REEMBOLSO POR ESTA CANTIDAD:**       **POR FAVOR REMITE MI PAGO EN ESTA CANTIDAD A MI PROVEEDOR DE SERVICIO:**

Bajo penalidades de perjurio, lo debajo representa, garantiza, certifica y/o esta de acuerdo:

1. Yo entrego la cantidad indicada arriba al confidente de Global Express y autorizo que tal pago sea transferido a mi proveedor de servicio indicado arriba. Yo no puedo localizar el recibo que describe la transacción. Si algún día yo encuentro el recibo, yo inmediatamente voy a mandarlo a Global Express a la dirección arriba.
2. Yo tengo el derecho legal a recibir un reembolso de la cantidad del pago o autorizar a Global Express a remitir el pago al proveedor de servicio.
3. Yo voy a compensar y sostener a Global Express sin danos en contra de cualquier y toda obligación, exposición, o danos a Global Express que suben y directamente o indirecto de cualquier declaración hecha incorrectamente por mi en esta forma.
4. Yo pagare Global Express cualquier cantidad reembolsado a mi o pagado al proveedor de servicio a pesar de la petición en esta forma en la cantidad indicada arriba, pagar la cantidad arriba a mi proveedor de servicio a mi beneficio.
5. Yo libro y sostengo Global Express inocente y Global Express no tenga ningún riesgo por cualquier obligación, exposición o danos a mi (incluido sin limitación, danos al resultado de honorarios, interrupciones de servicio y cancelaciones.) al resultado de mi pago no procesad. También estoy de acuerdo que Global Express no será expuesto a mi por cualquier consecuencia, especial, indirecto, incidental o danos (aunque Global Express ha sido notificado de la posibilidad o probabilidad de los danos que ocurren).
6. Si cualquier declaración en esta forma esta incorrecta o incompleta o si el recibo original o un giro postal de \$3.00 no esta incluido con esta forma Global Express no tiene obligación de procesar esta forma.

### FIRMA Y FECHA ABAJO EN LA PRESENCIA DE UN NOTARIO PUBLICO

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre Escrita: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_ State of \_\_\_\_\_

I HEREBY CERTIFY, on this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 200\_\_, before me, a Notary Public of said State, personally appeared \_\_\_\_\_, known to me (or satisfactorily proven) to be the person whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged that he/she executed the same for the purposes therein contained as aforesaid.

My Commission Expires: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Notary Public