



**DOCUMENTO DE CHEQUES REGRESADOS DE PAGOS DE FACTURA  
(IMPORTANTE: USE OTRA FORMA SEPARADA PARA CADA UTILIDAD)**

Nombre de la Utilidad: \_\_\_\_\_

Numero del Agente: \_\_\_\_\_

Nombre del Agente: \_\_\_\_\_

Dirección del Agente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La firma de abajo certifica que todos los regresos califican debajo del programa de cheques deshonorados y la cantidad total de cheques regresados mas los honorarios son reales y precisos.

\_\_\_\_\_  
Firma del agente

Fecha

Número de artículos encerrados

Cantidad total de cheques regresados

Número de cheques regresados una vez

Cobro del primer cheque regresado

Número de cheques regresados por segunda vez

Cobro del segundo cheque regresado

Incluya el total de la maquina con esta forma y mande el grupo de cheques a:

**Global Express Financial Services**

**P.O. Box 8608**

**Silver Spring, MD 20907**

**ATTN: Bill Pay Return Checks**

Por favor deje tiempo suficiente para el proceso.

Formas incorrectas serán regresadas.