

FORMULARIO DE PAGO DE CHEQUE / MONEY ORDEN

Nombre: _____
(If making a payment with a check, please list your first and last name as it appears on your check.)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono (incluyendo código de área): _____

Número de licencia de conducir: _____ State: _____
(Si no recibimos un número de licencia válido no podremos procesar su cheque.)

PIN: _____

Para la seguridad de su información personal, necesitará crear su propio número de identificación personal o PIN personal de seis dígitos. Necesitará su PIN para tener acceso a su cuenta en el futuro para comprobar su saldo de cuenta o para solicitar un reembolso en fondos no utilizados. Por favor asegúrese que su primer dígito de su PIN no puede ser un cero. Su PIN debe ser anotado y mantenerse en un lugar seguro.

CANTIDAD DE PAGO: _____
(Mínimo pago de \$25.00)

Cheques que sean rechazados habrá un recargo de \$25.00 y habrá un requerimiento de pagos en un futuro serán pago certificados.

Por favor de mandar su pago a:
PAY-TEL Comunicaciones, Inc.
PO Box 19290
Greensboro, NC 27419

Todos los cheques personales serán verificados por Telecheque antes de ser procesados.

Por favor de dar 2- 3 días para que recibamos su pago y después llame a PAY- TEL al 1.800.729.8355 y presione 1 para revisar su saldo y confirmar que recibimos su pago.