



Carta de Documentación para Servicios al Descuento

Fecha: _____

Yo entiendo que recibí el descuento para servicios. Estos documentos deben ser regresados antes de los **15** días de la fecha escrita o tendré que pagar 100% cada vez que reciba servicios.

Nombre y Apellido

Firma

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Si sus hijo(s) también van a recibir servicios por favor de poner sus nombre(s) en las líneas abajo.

1. _____ FDN ____/____/____

2. _____ FDN ____/____/____

3. _____ FDN ____/____/____

4. _____ FDN ____/____/____