



Ciudad de Santa Fe



## Formulario de Cancelación

La facturación continuará hasta que este formulario completado **y el permiso sean devueltos**, aunque sea en partes.

Llámenos al (505) 955-6581 o visite [www.santafenm.gov/parking](http://www.santafenm.gov/parking)

Fecha: \_\_\_\_\_

### Información de la cuenta:

**Información requerida (\*) USE LETRA DE MOLDE**

\*Número de cuenta: \_\_\_\_\_ \*Nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

\*Tipo de permiso: \_\_\_\_\_

\*Dirección de facturación: \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico: \_\_\_\_\_ \*Teléfono: \_\_\_\_\_

### Información del permiso

\*Número de permiso \_\_\_\_\_

\*¿Se está devolviendo el permiso hoy?  Sí  No

\*Nombre de la persona entregando este formulario:

\_\_\_\_\_

### Comentarios:

 **Permisos perdidos/no devueltos incurrirán en una cargo de \$52.50** 

Representante Autorizado de la División de Estacionamientos: \_\_\_\_\_