



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

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 carga de \$52.50** 

Representante Autorizado de la División de Estacionamientos: _____