ChexSystems®

Para completar este formulario electrónicamente, por favor baje una copia a su computadora. Complete el formulario, guarde la información y nombre el perfil. Después, usted podrá imprimir el formulario para mandarlo por correo a ChexSystems.

Ordene Su Reporte Por Correo

El hecho de obtener información con pretextos falsos es ilegal. Obtener el reporte de otra persona que no sea la suya es un delito que puede resultar en multas o encarcelamiento.

Para que ChexSystems pueda identificar la información contenida en su reporte de consumidor, necesitamos la siguiente información:

Primer Nombre _

Segundo Nombre _

Apellido _

Apellido de Soltera

otros Appellidos _

Direccion*
(Calle, Caja Postal, Apto) _

Ciudad _ **Estado** _ _ **Codigo**

No de Telefono _ **Tipo de Telefono**: Hogar ◯ Celular ◯

No de Seguro Social (EU) _ **Fecha de Nacimiento** _

No de Licencia de Conducir (EU) _ **Estado de Emision** _

*ChexSystems le escribirá a la dirección de arriba a menos que usted nos avise de lo contrario.

Direcciones de sus residencias durante los ultimos cinco años

Direccion* _
(Calle, Caja Postal, Apto)
Ciudad Estado Codigo _

Direccion*
(Calle, Caja Postal, Apto)
Ciudad Estado Codigo _

Direccion* _
(Calle, Caja Postal, Apto)
Ciudad Estado Codigo _

Firma Fecha _

Ordene por Correo Chex Systems, Inc
Attn: Consumer Relations
PO Box 583399 Minneapolis, MN 55458