



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 o por fax 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 Apellidos** \_\_\_\_\_

**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

Ordene por FAX

Fax to 602.659.2197