



**Medida C
Programa de Vales de Taxi para Ancianos
FORMULARIO DE PEDIDO**



Fecha: _____

de Usuario: _____ (si no es un usuario existente, favor de dejar en blanco)

Dirección Postal:

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad, Est, Código Postal: _____
 Teléfono: _____

Enviar a: Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad, Estado, Código Postal: _____
 Teléfono: _____

Detalles del Programa:

Cada librete contiene 20 cupones de \$1.00. Sólo puede comprar 5 libretes por mes calendario. Cada librete cuesta \$5.00 y contiene \$20 de vales de taxi. ¡Esto es un descuento de 75%!

Información del Pedido:

Cantidad de Libretes	Valor de Vales	Precio	+ Costos de Envío:	Precio TOTAL	Por favor marque (1)
1	\$ 20.00	\$ 5.00	\$ 0.61	\$ 5.61	<input type="checkbox"/>
2	\$ 40.00	\$ 10.00	\$ 0.81	\$ 10.81	<input type="checkbox"/>
3	\$ 60.00	\$ 15.00	\$ 0.81	\$ 15.81	<input type="checkbox"/>
4	\$ 80.00	\$ 20.00	\$ 0.81	\$ 20.81	<input type="checkbox"/>
5	\$ 100.00	\$ 25.00	\$ 1.04	\$ 26.01	<input type="checkbox"/>

Cantidad Total Incluida (Incluyendo Costos de Envío): ➔

Metodos de Envío:	Términos de Envío:
EE.UU. Correo Ordinario	Vales de taxi se enviarán por correo dentro de diez (10) días de negocio después de que su orden sea recibida. Costos adicionales de envío son mencionados arriba, debajo del titulo "+Costos de Envío"

1. Llene la solicitud (si se está inscribiendo por primera vez) y adjúntela al formulario de pedido.
2. Llene el formulario de pedido.
3. Ponga el formulario de pedido en un sobre con un cheque o giro postal con la cantidad exacta, **más** los costos de envío, a nombre de: **Taxi Scrip Program**. **SIN DINERO EN EFECTIVO POR FAVOR!**
4. Todos los cheques deben mostrar un número de teléfono y un número de licencia de conducir o tarjeta de identificación de California para considerarlos válidos.
- 5. Siempre incluya este fomulario de pedido cuando ordene Vales de Taxi a través del correo. SU ORDEN NO SERÁ PROCESADA SIN EL FORMULARIO DE PEDIDO!**
6. Envíe toda la correspondencia a Fresno COG:

Fresno Council of Governments
 2035 Tulare Street, Suite 201
 Fresno, CA 93721

Para Representante de Fresno COG Solamente:

Approved By: _____ Date: _____