



Medida C
Programa de Vales (Scrip) para Mayores de Edad
FORMULARIO DE PEDIDO
POR CORREO
Pago es aceptado con cheque o giro postal



de ID del Usuario _____

Fecha: _____

Nombre y Dirección del Usuario:

Indique (con X) el scrip que quiere comprar:

Nombre _____

Scrip en papel

Dirección _____

para los Taxis

Ciudad, Código Postal _____

Scrip Electrónico

Tel Celular _____ Tel Casa _____

para Lyft & Uber

Debe elegir, arriba, scrip en papel o scrip electrónico. Puede comprar scrip en incrementos de \$5 (obtiene \$20 en scrips por cada uno de sus \$5). Gaste no mas de \$50 (para un valor de \$200 scrips) por mes calendario. ¡Eso es un descuento de 75%!

YOU PAY	No. of Booklets	VALUE of Scrip (Check one)	
\$5	1	\$20	<input type="checkbox"/>
\$10	2	\$40	<input type="checkbox"/>
\$15	3	\$60	<input type="checkbox"/>
\$20	4	\$80	<input type="checkbox"/>
\$25	5	\$100	<input type="checkbox"/>

YOU PAY	No. of Booklets	VALUE of Scrip (Check one)	
\$30	6	\$120	<input type="checkbox"/>
\$35	7	\$140	<input type="checkbox"/>
\$40	8	\$160	<input type="checkbox"/>
\$45	9	\$180	<input type="checkbox"/>
\$50	10	\$200	<input type="checkbox"/>

CANTIDAD TOTAL INCLUIDA: \$

Método y Términos de Envío: Los vales (scrip) impresos en PAPEL serán enviados por correo dentro de cinco a diez (5-10) días laborales después del día en que su orden sea recibida

- 1 Si se está inscribiendo en el Programa de Vales para Mayores de Edad por primera vez, primero llene la solicitud titulada "Apéndice C, Aplicación para los Vales" y envíe ambos documentos, este Formulario de Pedido por Correo y la Aplicación, a Fresno COG.
- 2 Si usted ya se registró en el Programa y desea comprar scrip electrónico por primera vez, debe también completar y enviar el Anexo a la Aplicación para los Vales (Scrip)--se llena solo una vez, y envíela a Fresno COG.
- 3 En un sobre dirigido a Fresno COG, mande este Formulario de Pedido por Correo mas cualquier otra solicitud que aplique, junto con un cheque o giro postal para la compra del total de scrips (vales) que desea comprar.
- 4 **Incluya siempre este Formulario de Pedido por Correo cada vez que compre sus vales por correo.**
- 5 Haga su cheque o giro postal pagable a: **FRESNO COG**
- 6 Envíe toda correspondencia **Fresno Council of Governments (or Fresno COG)**
a:
2035 Tulare St., Suite 201
Fresno, CA 93721

www.fresnocog.org
Tel: (559) 233-4148 • Fax: (559) 233-9645

For Fresno COG's staff use only:

Previous E-Scrip Balance: _____
New E-Scrip Balance: _____

By: _____ Date: _____