



6555 East Gage Avenue • Commerce, CA 90040
Tel: (562) 806-0660 • Fax (562) 927-6269
www.parklawncemetery.net

Fecha _____

Nombre(s) _____ Contrato # _____

Domicilio _____ Título # _____

Tel.Casa _____ Celular _____

Solicitud de Cambio de Domicilio

A Park Lawn Cemetery:

Por este medio solicito que se cambie el domicilio en mi cuenta.

Domicilio Antigo _____

Nuevo Domicilio _____

Yo tengo una cuenta abierta (aún estoy hacienda pagos. Usted también puede usar su estado de cuenta más reciente para cambiar su domicilio.)

Mi cuenta ha sido totalmente pagada (Localidad de Propiedad de Cementerio) _____

Adjunto la siguiente documentación para confirmar este cambio:

Recibo de gas o luz más reciente
(aceptamos fotocopia)

ó

Tarjeta de identificación con foto
(no aceptamos fotocopia)

Usted puede presentar evidencia en persona en las oficinas de Park Lawn Cemetery (a la dirección arriba mostrada), o puede firmar esta solicitud frente a **ante un Notary Public**.
(Notary Public: Favor adjunte su escritura notarial Jurat.)

Firma

Firma

Usted puede llenar esta solicitud en su computadora, pero deberá imprimirla y firmarla con tinta, y enviarla por correo a la dirección mostrada arriba, o por **FAX a Servicios de Cuentas al (310) 677-2574.**