

FORMATO DE SOLICITUD

(Marque con una X)

ANULACION

CORRECCION

| | |
|------------------------|--|
| FECHA : | |
| NOMBRE DE LA AGENCIA : | |
| CODIGO DE LA AGENCIA : | |

| Orden # | Nombre del Remitente | Nombre del Beneficiario | País |
|---------|----------------------|-------------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Escriba el motivo de la ANULACION o CORRECCION:

| | |
|---|--|
| | |
| | |
| | |
| Solicitado por : (Nombre y Apellido) | |

**NO DEVOLVER EL DINERO NI REPETIR
LA ORDEN HASTA QUE LA ANULACION
SEA CONFIRMADA POR VIAMERICAS**

Favor completar este formulario y enviarlo por fax al 1-800-490-8147