



PROGRAMA DE TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN DE DESCUENTO
DE REGIONAL TRANSIT CONNECTION (RTC)

INSTRUCCIONES PARA SOLICITUD DE TARJETA PERDIDA

Este formulario de solicitud debe usarse cuando se solicite una tarjeta de reemplazo (perdida o robada) y es solo para aquellas personas que tienen una tarjeta de identificación (ID) de descuento de RTC **vigente** que venza como mínimo dos meses después de la fecha de hoy. Si su tarjeta vencerá dentro de 60 días, es una opción que simplemente renueve su tarjeta y pase por el proceso de renovación.

Al completar el formulario, ESCRIBA DE FORMA LEGIBLE. Utilice tinta negra o azul, no use lápiz. Si su dirección no es legible, su tarjeta se enviará por correo a su agencia de transporte público local para que usted la recoja.

Si no conoce su número de tarjeta actual, asegúrese de proporcionarnos su nombre completo, dirección, teléfono y, especialmente, fecha de nacimiento. Intentaremos localizarle en nuestra base de datos utilizando esa información.

Es posible que desee ponerse en contacto con su agencia de transporte público para verificar que tiene una tarjeta vigente elegible para reemplazo.

Puede llevar este formulario a su agencia de transporte público o enviar esta solicitud a:

RTC Discount Card
PO Box 70040
Oakland, CA 94612-0040

Su solicitud también debe incluir un cheque o giro postal de \$3 pagaderos a RTC Discount Card. No envíe dinero en efectivo. Las solicitudes que contengan dinero en efectivo serán devueltas.

Mi método/formato de comunicación preferido es: Correo Postal de EE. UU.
 Braille (enviado por correo) Por correo electrónico



SOLICITUD DE TARJETA PERDIDA

A ser usada para reemplazar una tarjeta perdida o robada.

Escriba claramente. Utilice tinta negra o azul, no use lápiz.

Las direcciones ilegibles son la razón principal de que las tarjetas se demoren.

Nota: Si hay algún problema para leer la dirección, se enviará la tarjeta a su agencia de transporte público para que usted la recoja.

NOMBRE _____

DIRECCIÓN
POSTAL _____

NÚMERO DE APARTAMENTO

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE DÍA FECHA DE NACIMIENTO MM/DD/AAAA
(REQUERIDA)

FIRMA _____

FECHA DE HOY: _____

TO BE FILLED OUT BY TRANSIT AGENCY PERSONNEL (Please verify that the client has a current RTC card)
A SER COMPLETADA POR PERSONAL DE LA AGENCIA DE TRANSPORTE PÚBLICO (Verifique que el cliente tenga una tarjeta de RTC vigente)

TRANSIT OPERATOR/OPERADOR DE TRANSPORTE PÚBLICO _____

RTC (CLIENT) ID NUMBER/NÚMERO DE ID (CLIENTE) DE RTC _____

CARD EXPIRATION DATE/FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TARJETA _____

LOST/PERDIDA STOLEN/ROBADA DAMAGED/DAÑADA CHANGE/CAMBIO OTHER/OTRO _____

COMPLETED BY/COMPLETADA POR: _____ DATE/FECHA: _____