

**WILLIAM W. WINPISINGER
CENTRO DE EDUCACIÓN Y TECNOLOGÍA
ATTN: BAGGAGE REIMBURSEMENT
24494 PLACID HARBOR WAY
HOLLYWOOD, MD 20636**



Forma para el reembolso del costo de equipaje

Antes de completar la forma por favor determine si el costo del equipaje está reembolsable.

Reembolsable	Cualquier costo cobrado por una aerolínea para la primera maleta chequeada del participante.
Not reembolsable	Cualquier costo para la segunda o tercera maleta chequeada. Cualquier costo para equipaje chequeada por un visitante(s) del participante. Cualquier cargo por exceso de peso

Solamente completada por el participante

Sujeta los recibos originales con esta forma y mándalos a la dirección arriba.

Tiene que matasellar esta forma dentro de 30 días de la fecha de la terminación del programa.

Nombre del participante _____

Número de membresía _____

Logia Local _____ Distrito _____

Nombre del programa _____

Fecha del programa _____

Manda el reembolso del costo de equipaje al **(Pon un círculo alrededor de uno):**

Logia Local Distrito

Dirección de la Logia Local o Distrito _____

Aerolínea: _____ Números de vuelos: _____

Reembolso del costo de equipaje total (sujeta ambos recibos): _____

****Mandatoria/Tiene que firmar la forma****

(Firma)

Una vez que la forma sea sometida, el reembolso del costo de equipaje llegará en aproximadamente tres semanas.

*****NO ESCRIBAS ABAJO DE ESTE PUNTO*****
SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA

REIMBURSEMENT	VERIFIED _____	SENT TO HQ _____
98833-0350-5 98831-0350-5 U.S. CANADIAN	METHOD	CALCULATIONS
APPROVAL:	TOTAL	\$