

**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.<br>Cualquier costo para equipaje chequeada por un visitante(s) del participante.<br>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<br>U.S.                CANADIAN | METHOD         | CALCULATIONS     |
| APPROVAL:  | TOTAL          | \$               |