

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 \_\_\_\_\_ Logia Distrito \_\_\_\_\_

Nombre del programa \_\_\_\_\_

Fecha del programa \_\_\_\_\_

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

Logia Local      Logia Distrito

Dirección de la Logia Local o Distrito \_\_\_\_\_

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	\$