

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TARJETA DE REEMPLAZO

Adjunte una foto aquí
o
Envíe la foto por correo
electrónico a
ADAPhoto@ridegrtc.com

Coloque una foto a color en la casilla de la izquierda.
La foto no debe ser menor que 2" x 2".

La foto debe ser de los hombros hacia arriba.

La cara debe verse claramente (sin gafas de sol ni
sombrosos o gorras
que dificulten la identificación).

Las fotos no se devolverán.

Nota: Si su foto ya está en el archivo, no es necesario que envíe otra.	
Apellido Nombre	Inicial del segundo nombre
Domicilio Ciudad	Estado Código postal
Número telefónico	
Fecha de nacimiento	
000-00-	
Número de Seguridad Social (sólo los últimos 4 dígitos)	
Tipo de tarjeta solicitada:	Número de cliente (si lo sabe)
Tarifa reducida para adultos mayores	
Tarifa reducida para personas con discapacidad	Número de cliente (si lo sabe)
Tarifa reducida para menores de edad	Número de cliente (si lo sabe)
Servicio de Paratránsito CARE	Número de cliente (si lo sabe)
<p>Nota: La primera identificación con foto es gratuita. Las tarjetas de reemplazo cuestan \$5.00. Tenga a bien incluir un cheque u orden de pago dirigida a GRTC Transit System y enviarlo por correo a:</p> <p>Customer Service Center GRTC Transit System 301 East Belt Boulevard Richmond, VA 23224</p> <p>El procesamiento demora 10 días hábiles.</p>	