

MoneyRehab® / .com Education, Inc.

5316 8th Street
Zephyrhills, FL 33542
Phone: (813) 788-3369
Fax: (813) 780-9188

RE: SOLICITUD DE RENUNCIA DEL HONORARIO

Por favor **marque la razón** por la que se solicita la renuncia del honorario y adjuntar la información pertinente.

- Mi ingreso familiar está dentro del 15% del nivel de pobreza de acuerdo a la tabla. He conectado la mía y de mi cónyuge
 - Talones de pago para verificar mis ingresos y
 - La primera página de mi 1040 con el año anterior para mostrar cómo personas dependientes que hay en mi casa.

- Estoy en la asistencia social y han concedido la carta de aceptación a la presente carta.

Póngase en contacto conmigo de mi aceptación de la exención de pago en:

Nombre de Usuario (s): _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____

Dirección: _____

Gracias,

Atentamente,

Imprimir Nombre

Entra Nombre

Fecha

INSTRUCCIONES: Por favor, correo o fax esta solicitud y permitir 3 días hábiles para la respuesta.