

Escuela secundaria Shoreline

1150 South Westside Dr.
Layton, UT 84041
801-402-7700

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL PLAN DE PAGO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____ ESTUDIANTE # _____
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA / GUARDIAN: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO DE CASA: _____ TELÉFONO CELULAR: _____ TELÉFONO DE

TRABAJO: _____

EMPLEADOR: _____

CANTIDAD DEBIDA: _____ DEPÓSITO: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (NO RESIDE ACTUALMENTE CON USTED) INCLUYENDO UN NOMBRE Y
NÚMEROS DE TELÉFONO _____

DESCRIPCIÓN DE LAS TARIFAS / MULTAS DEBIDAS A SHORELINE JUNIOR HIGH: _____

FECHA (S) DE PAGO

CANTIDAD (S) DE PAGO

ACEPTO PAGAR LA CANTIDAD ANTERIOR EN LAS FECHAS INDICADAS A SHORELINE JUNIOR HIGH SCHOOL. I
ENTIENDO QUE SI INCUMBO, MI CUENTA SERÁ ENVIADA A COLECCIONES DE BONNEVILLE PARA EL COBRO
DE
LAS TARIFAS ANTERIORES. TODAS LAS CUENTAS MOROSAS SE COBRARÁN A TASA DE INTERÉS (18%
ANUAL). EN EL
EN CASO DE QUE CUALQUIER SALDO NO SE PAGUE SEGÚN EL ACUERDO, EL BAJO FIRMADO ACUERDA
PAGAR UNA TARIFA DE
EXCEDER EL 40% DEL SALDO NO PAGADO. EN CASO DE UNA DEMANDA PARA COBRAR EL SALDO NO
PAGADO, EL
ADEMÁS FIRMADO ACUERDA PAGAR LOS COSTOS DEL TRIBUNAL Y HONORARIOS DE ABOGADO
RAZONABLES ADEMÁS DE
LA TARIFA DE COBRO. USTED NOS AUTORIZA PARA LLAMARLE A CUALQUIER NÚMERO QUE PROPORCIONE
O A CUALQUIER
NÚMERO, CREEMOS RAZONABLEMENTE QUE PODEMOS CONTACTARTE, INCLUYENDO LLAMADAS A
MÓVILES, CELULARES O SIMILARES
DISPOSITIVOS PARA CUALQUIER FINALIDAD LEGAL. USTED ACEPTA CUALQUIER TARIFA (S) O CARGO (S) EN
QUE PUEDA INCURRIR
LLAMADAS ENTRANTES DESDE SHORELINE Y / O LLAMADAS SALIENTES A SHORELINE, HACIA O DESDE
CUALQUIER NÚMERO DE DICHO NÚMERO, SIN REEMBOLSO DE SHORELINE JUNIOR HIGH.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR: _____ FECHA: _____

FIRMA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR: _____ FECHA: _____