Las Vegas Urban League

SOLICITUD DE AJUSTE

(Por favor complete la siguiente información si un pago fue insuficiente / pago en exceso o pago no ocurrió)

Fecha: _____

Nombre del proveedor / ubicación:

_____

Número de identificación de proveedor: _____

Período de facturación: _____

(Mes/Año)

Nombre de niño	Número de UPI	Razón por el ajuste	