

# FORMULARIO DE CAMBIO DE LA ORDEN PERMANENTE DE METRO MOBILITY

1. Información del Pasajero (Por favor diligenciar en letra imprenta o a máquina)

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Número de Certificación: \_\_\_\_\_ Número Telefónico Diurno: \_\_\_\_\_

Puede solicitar un cambio de la orden permanente no más de cuatro (4) veces al año y entre una y otra de las solicitudes de cambio, debe haber al menos 45 días.

## La orden que tengo

Días de la semana:

Lun Mar Mié Jue Vie Sáb Dom (Encierre en un círculo todas las opciones que apliquen)

Dirección de recogida:

Ciudad de recogida:

Dirección de bajada:

Ciudad de bajada:

Hora de recogida:

Hora de la cita:

¿Viaje de regreso? Si No Hora:

Números telefónicos en:

La dirección de recogida:

La dirección de bajada:

## La orden que quiero

Días de la semana:

Lun Mar Mié Jue Vie Sáb Dom (Encierre en un círculo todas las opciones que apliquen)

Dirección de recogida:

Ciudad de recogida:

Dirección de bajada:

Ciudad de bajada:

Hora de recogida:

Hora de la cita:

¿Viaje de regreso? Si No Hora:

Números telefónicos en:

La dirección de recogida:

La dirección de bajada:

Fecha de entrada en vigor: Nota: deje que pasen dos (2) semanas para procesar su cambio.

Comentarios adicionales:

Persona que llena el formulario: Número telefónico:

DEVOLVER EL FORMULARIO a través de correo postal, correo electrónico o fax a:

Correo postal: Metro Mobility  
390 N. Robert St.  
Saint Paul, MN 55101

Correo electrónico : [metromobility@metc.state.mn.us](mailto:metromobility@metc.state.mn.us)

Fax: 651.602.1660

¿Preguntas? Llamar a Servicio al Cliente al (651) 602-1111 voz, (651) 221-9886, teletipos (TTY).