



SOLICITUD DE CAMBIO DE INFORMACIÓN PARA EL PROVEEDOR

<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE DIRECCIÓN/ CORREO ELECTRONICO
<input type="checkbox"/>	<u>CAMBIO DE INFORMACIÓN DE CONTACTO (Número de Teléfono, Correo Electrónico, Número de Celular, Etc.)</u>
<input type="checkbox"/>	Cambio del estatus de licencia (completo, Condicional, Probatoria, Revocada, Declinada, etc.)
<input type="checkbox"/>	Cambio del tipo de cuidado/Numero de licencia (Centro de Cuidado Familiar, Grupo de Cuidado Familiar, etc.)
<input type="checkbox"/>	Cambia de tarifas (Por favor adjunte la hoja de cobros)
<input type="checkbox"/>	Cambio de Dueño/Nombre del Negocio (Por favor adjunte la nueva impresa de W-9)
<input type="checkbox"/>	Cambio de número de Tax-ID (Por favor adjunte la nueva impresa de W-9)
<input type="checkbox"/>	Familia Militar Ya No Asiste
<input type="checkbox"/>	Cambio de Información de Cuenta Bancaria (Adjunte la pagina 2 de la Solicitud de Proveedor & Cheque Cancelado)

Fecha: _____

Información del Proveedor:

Numero de ID del Proveedor: _____

Nro. de Tax-ID:

Nombre del Negocio: _____

Nombre de la Persona de contacto: _____

Número de licencia: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección Física: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico 1: _____

Dirección de Correspondencia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico 2: _____



National Association of Child Care Resource & Referral Agencies

1515 N. Courthouse Rd., 11th Floor, Arlington, VA 22201
Toll Free: 1-800-424-2246 www.naccrra.org

Cambio en el tipo de cuidado:

Desde: _____ Hasta: _____

Estatus de la Licencia: (Por favor circule su estatus de Licencia e indique las fechas que estas se hicieron efectivas.)

Estatus

Fechas en que entraron en Efecto

- Completa
- Condicional
- Probatoria
- Declinada
- Revocada

Change in Ownership/Business Name: _____

Familias Militares Que Ya No Asisten :

Nombre de la Familia

Nro. De ID de la Familia:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Comentarios: _____

