

SOUTHERN NEVADA CULINARY AND BARTENDERS PENSION PLAN

P O Box 43449 Las Vegas, Nevada 89116

Telephone: (702) 369-0000

Fax: (702) 369-2198

REQUEST FOR REPLACEMENT CERTIFICATION LETTER

Solicitud de sustitución de la Carta de Certificación

Print or type all information.

Imprima o escriba toda la informacion.

DATE: _____

(FECHA)

NAME: _____

NOMBRE

ADDRESS: _____

DIRECCION

CITY: _____ **STATE:** _____ **ZIP CODE:** _____

CIUDAD

ESTADO

ZONA POSTAL

SOCIAL SECURITY NO: _____ **TELEPHONE:** _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

TELEFONO

SIGNATURE: _____

FIRMA

Send completed request form to: / *Enviar solicitud completa a:*

Pension Office
P O Box 43449
Las Vegas, NV 89116

Or fax to: / *O por fax a:* (702) 369-2198

Any questions, please call: / *Cualquier tipo de pregunta, por favor llame a:* (702) 369-0000