

**Oregon Department of Consumer and Business
Services Division of Financial Regulation**
350 Winter St. NE, Room 410, Salem, Oregon 97301-3881
Mailing address: P.O. Box 14480, Salem, OR 97309-0405
503-947-7300 • Fax: 503-947-7862
dfr.ndp.licensing@dcbs.oregon.gov
dfr.oregon.gov



REPORTE ANUAL DE CAMBIO DE CHEQUES

ORS ch. 697/OAR 441-755

Hasta el 31 de diciembre de 20_____.

Tome nota: Este reporte de las transacciones que comprenden de enero a diciembre de cada año, debe ser enviado a esta agencia a más tardar el 1ero., de abril del siguiente año.

Nombre del concesionario (Licensee): _____ Número de licencia: _____

Dirección: _____
Calle
Ciudad
Estado
Código postal

Por favor complete la información requerida abajo de todas las transacciones de cambio de cheques durante el año:

El <u>número total</u> de cheques y/o documentos cambiados:	
La <u>cantidad total en dólares</u> de todos los cheques y/o documentos cambiados:	\$
La <u>cantidad total de tarifas cobradas</u> por cambiar todos los cheques y/o documentos:	\$

Este reporte fue llenado por: _____ Fecha: _____
(imprima su nombre)

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____



Departamento de Servicios
para Consumidores y Negocios