



Autorización para cerrar cuenta

Fecha _____

Nombre del Banco _____

Habla a _____

código postal _____

A quien le interese:

Por favor cierre mi cuenta _____ y envíe un cheque por el saldo restante a:
Número de Cuenta

Bank of Luxemburg
PO Box 440
Luxemburg, WI 54217
Número de Cuenta: _____

Si tiene alguna pregunta sobre mi solicitud, comuníquese conmigo al _____.
Número de teléfono

Gracias!

Firma Principal: _____

Firma Secundaria: _____

Nombre Principal: _____

Nombre Secundario: _____

Dirección Primaria: _____

Ciudad principal, código postal del estado: _____

