

Institution/Facility \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_

### CenturyLink Inmate Phone Debit Refund Request

Peticion para Regreso de Debito de Telefonos de Presos

Inmate Name (Nombre del Preso): \_\_\_\_\_

(PLEASE PRINT CLEARLY (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)

Inmate I.D. Number (Numero de identificacion del Preso): \_\_\_\_\_

Residential Address (Direccion Residencial): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Phone Number (Numero de Telefono): \_\_\_\_\_

Date of Release (Dia de Liberacion): \_\_\_\_\_

Checks will be issued to inmate's name only. (El cheque sera hecho al nombre del preso)

Inmate has up to 30 days after release to request a refund. (El preso tiene hasta 30 dias despues de salir libre para solicitar un reembolso.)

\*Refunds will be mailed to the above address within 6 to 8 weeks after received by ICSolutions. (Los reembolsos seran enviados a fa direccion mencionada arriba dentro de 6 a 8 semanas despues de haber sido recibo por ICSolutions.)