

MAIL ENTIRE AND COMPLETED ORDER FORM WITH PAYMENT TO (ENVÍE TODA LA ORDEN COMPLETA CON EL PAGO A) :

Access Securepak®
P.O. Box 50028, Sparks, NV 89435-0028

1 From: (Please Print) **De:** (Por Favor Imprima)
Name (Nombre) _____
Street Address (Dirección): _____
City (Ciudad): _____
State (Estado): _____ Zip (Código Postal): _____
Daytime Phone (Teléfono [en el Día]): (_____) _____
Email: _____

2 Ship to: (Please Print) **Enviar a:** (Por Favor Imprima)
Name (Nombre): _____
CDCR # (Número de Preso): _____
Institution (Institución): _____
Dorm (Dormitorio)/Housing (Cuarto): _____
Inmate Box # (Celda): _____
Street Address (Dirección): _____
City (Ciudad): _____
State (Estado): _____ Zip (Código Postal): _____

3 Please Circle Appropriate Quarter AND Privilege Group:
Por favor Marque el Semestre Apropiado Y Grupo de Privilegio:
(Only 1 Package per Quarter) (Sólo 1 Paquete por Trimestre)

Quarter 1 **Quarter 2** **Quarter 3** **Quarter 4**
Jan. 1 – Mar. 31 April 1 – June 30 July 1 – Sept. 30 Oct. 1 – Dec. 31
Enero 1 – Marzo 31 Abril 1 – Junio 30 Julio 1 – Septiembre 30 Octubre 1 – Diciembre 31

Priv. Group A **Priv. Group B** **Priv. Group D**
(Grupo de Privilegio A) (Grupo de Privilegio B) (Grupo de Privilegio D)

Annual: (One Package per Year)
(Un Paquete por Año)

4 Alternate Items: Artículos Alternativos:
† Per CDCR policy, Access Securepak cannot choose substitute items for you should your first choice be discontinued or out of stock. However, we can provide alternate items that you choose—please use the “Alternate Item” column on the order form to provide the item number of the products you would like to receive in place of discontinued or out-of-stock items. If you do not indicate alternate items, you may not receive anything in place of a discontinued or out-of-stock item. In that case, we will provide a refund for the unavailable item.

Según la política del CDCR, Access Securepak no puede elegir artículos sustitutos por usted si su primera opción está descontinuada o agotada. Sin embargo, podemos proporcionarle artículos alternativos que elija; utilice la columna “Artículo alternativo” en el formulario para proporcionar el número de artículo de los productos que le gustaría recibir en lugar de los artículos descontinuos o agotados. Si usted no indica artículos alternativos, es posible que usted no reciba nada en lugar de un artículo descontinuo o agotado. En ese caso, le reembolsaremos el artículo no disponible.

The personal information you provide is subject to Access Securepak's privacy policy which is available at californiaqp.com.
La información personal que proporciona está sujeta a las normas de privacidad de Access Securepak, que están disponible en californiaqp.com.

5 Select Payment Method:
Seleccione un Método de Pago:
Institutional Check ☐ Money Order ☐ MasterCard ☐
VISA ☐ DISCOVER ☐ Prepaid Account* ☐
Inmate Signature: _____
*Please sign on the Inmate Signature line to authorize Prepaid Account transaction.

Cardholder's Signature: _____
(Make Institutional Checks & Money Orders Payable to ACCESS SECUREPAK®)
(Haga los Cheques y ordenes de dinero a Nombre de ACCESS SECUREPAK®)

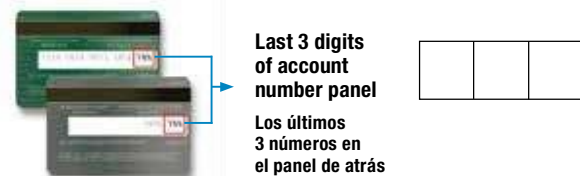
Cardholder's Name: _____
(Imprima el Nombre de la Persona Dueña de la Tarjeta de Crédito) (Please Print)

Cardholder's Signature: _____
(Firma de la Persona Dueña de la Tarjeta de Crédito)
Daytime Phone Number (Teléfono [en el día]): (_____) _____

Credit Card Number (Número de la Tarjeta de Crédito)

Expiration Date: _____ Today's Date: _____
(Fecha de Vencimiento) (Fecha de Hoy)

As an added Security measure, please note the three-digit security code on the back of your card.
Para agregar medida de seguridad, por favor inserte el código de seguridad al reverso de su tarjeta.



Call **800-546-6283** to place a credit card order or visit us at **californiaqp.com**

Llame al **800-546-6283** para hacer un pedido con una eta de crédito ó visite nuestra página de internet en **californiaqp.com**

6 Weight Limit: Límite de Peso:
In case the weight exceeds the state issued limit of 30 lbs. (480 oz.: 464 oz. product and 16 oz. packing material).
En caso que el peso sobrepase el límite promulgado por el estado de 30 libras. (480 onzas: 464 onzas de mercancía y 16 onzas para el material de empaquetado)
☐ Yes, please take off items to ensure package does not exceed (30 lbs.) weight limit.
Sí, por favor saque artículos del paquete para que no se pase del límite de peso de (30 libras).
☐ No, do not take any items off order and return order form to sender. The order will not be processed until weight limit is met.

No, no saque ningún artículo de la orden y devuelva la planilla para ordenar al remitente. La orden no será procesada hasta que el peso límite sea satisfecho.

