



**Por favor envíe éste formulario junto con sus lentes por correo a  
All American Eyeglass Repair, 3501 W. Dunlap, Suite 5, Phoenix AZ 85051**

Nombre del cliente:

---

Dirección:

---

Código postal:

---

Teléfono:

---

Dirección de correo electrónico:

---

Nombre de contacto:

---

Modelo de marco/estilo:

---

Punto de quiebre:

---

Lentes Incluidas: SI NO

En caso afirmativo, examine si hay rayones o astillas significativas e indíquelo.

---

**¿Preguntas? Envíe un correo electrónico a [CustomerService@AmericanEyeglassRepair.com](mailto:CustomerService@AmericanEyeglassRepair.com)**