

**Solicitud de acción de microficha o microfilme**

SALT LAKE DISTRIBUTION CENTER  
 ATTENTION: MICROFORM RETURNS  
 1999 W 1700 SOUTH  
 SALT LAKE CITY UT 84104-4233  
 UNITED STATES OF AMERICA

**La mayoría de los problemas se pueden solucionar por teléfono.  
 Sírvase llamar a los siguientes números por las siguientes razones:**

Se recibió un duplicado, se recibió un microfilme o un carrete roto, se recibió un microfilme o una microficha que no pidió este Family History Center™ (Centro de Historia Familiar), se recibió el microfilme que no es el que se deseaba; hay consultas con respecto a facturación y a envío.

USA/Canadá/Español	800-537-5971, opción 3	Fax 801-240-3685
Área de Salt Lake City	240-3800, opción 3	
Fuera de los Estados Unidos	801-240-1126	
Caribe	800-537-9702	

**En los casos en que no se pueda resolver el problema por teléfono o que se necesite devolver el microfilme**, envíe uno de estos formularios por **CADA** carrete de microfilme o por **CADA** juego de microfichas por el que se requiera que se tomen medidas. Devuelva este microfilme/microficha y este formulario a la dirección de más arriba.

Fecha de hoy	Nombre y número de unidad del Centro de Historia Familiar	Número de la orden de compra
--------------	---	------------------------------

**Microfilme/microficha que se solicita**

Número de microfilme o de microficha	Título exacto	Número del artículo en el carrete (si se aplica)
--------------------------------------	---------------	--

**Microfilme/microficha recibidos**

Número de microfilme o de microficha	Título exacto	Número del artículo en el carrete (si se aplica)
--------------------------------------	---------------	--

Sírvase identificar el problema

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ilegible         | <input type="checkbox"/> Mal empacado (microfilme en la caja que no le correspondía) |
| <input type="checkbox"/> Demasiado claro  | <input type="checkbox"/> No solicitamos ese microfilme                               |
| <input type="checkbox"/> Demasiado oscuro | <input type="checkbox"/> Lo hemos vuelto a pedir                                     |
| <input type="checkbox"/> Descolorido      | <input type="checkbox"/> Se hizo la corrección (no se necesitan otras medidas)       |
| <input type="checkbox"/> Rayado           |  |

Error en el catálogo (sírvase explicar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otro (sírvase explicar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Su nombre en letra de molde	Número telefónico durante el día (      )
-----------------------------	--