

Fecha del Estado de Cuenta: 07-31-17
Acreedor: CAPITAL ONE BANK (USA), N.A.
Nuestro Número de Referencia: 32197892
Número de Cuenta del Acreedor: XXXXXXXXXXXX8220
Saldo de la Cuenta: \$528.31



Firstsource Advantage, LLC
205 Bryant Woods South, Amherst, NY 14228 • 1-866-689-2036

Confirmación de Acuerdo de Liquidación

Estimado [REDACTED]

Esta carta confirma que en 07-28-2017 usted acordó hacer pagos a esta oficina por el monto total de \$290.58 como liquidación del saldo adeudado. A continuación se presenta los montos y fechas de pago acordados:

Pago	Fecha de Vencimiento
\$11.35	by 07/31/17
\$50.00	by 08/31/17
\$50.00	by 09/30/17
\$50.00	by 10/31/17
\$50.00	by 11/30/17
\$79.23	by 12/31/17



Nos reservamos el derecho de tratar cualquier pago omitido, retrasado o devuelto como la cancelación del acuerdo. No estamos obligados a renovar este acuerdo de pago. Una vez que sus pagos hayan sido recibidos y cobrados conforme a lo acordado, nosotros le notificaremos a nuestro cliente para que actualice sus registros en concordancia con esta liquidación.

Ésta es una comunicación de un cobrador. Se trata de un intento por cobrar una deuda y cualquier información obtenida se usará con este propósito.

Atentamente,
Tarik Aboussir
Firstsource Advantage, LLC
Agencia profesional de recuperación de deudas

Por favor, vea al reverso de esta carta los avisos importantes en relación a sus derechos.

Servicio al Cliente e Información de Pago

- ☎ Número telefónico gratuito: 1-866-689-2036 🗣 Usuarios de TTY / TDD: 1-800-662-1220
- 🕒 Horas hábiles (Tiempo del Este): Lunes y Martes 8am-9pm, Miércoles-Viernes 8am-8pm, Sábado 8am-12pm
- ✉ Hacer los pagos a: Firstsource Advantage, LLC, 205 Bryant Woods South, Amherst, NY 14228

AN ENGLISH VERSION OF THIS NOTICE IS ALSO ENCLOSED FOR YOUR REFERENCE.

Por favor despegue este talón y devuélvalo junto con su pago

5K7CZFRST02_SIFM005_48884065

No enviar correspondencia a esta dirección:

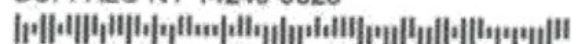
CZFRST02
PO Box 1022
Wixom MI 48393-1022
CHANGE SERVICE REQUESTED

07-31-17

Si paga con tarjeta de débito, llene el siguiente cuadro.			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Número de la tarjeta de débito		Fecha De Vencimiento	
Firma		Fecha de pago	
NÚMERO DE CUENTA	SALDO	IMPORTE DEL PAGO	
[REDACTED]	\$528.31	\$	

[REDACTED]
C/O ATTY-HERNANDEZ&ASSOCIATES
29 W 36TH ST
NEW YORK NY 10018-7907

Make Payment To:
FIRSTSOURCE ADVANTAGE, LLC
PO BOX 628
BUFFALO NY 14240-0628



IMPORTANTE: Para recibir el/un crédito adecuado, asegúrese de anexar este talón a su pago.