

Santa Clarita Express Laundry Center

Customer Registration Form Forma De Registro Del Cliente

PLEASE PRINT/POR FAVOR IMPRESIÓN

Name/nombre: _____

Address/dirección _____

Apartment/apartamento: _____

City/ciudad: _____

Zip code/código postal: _____

Telephone/ teléfono: _____

Card number/número de tarjeta: _____