



**Illinois State Treasurer's Office  
Attn: Warrant Division/Forgery Section  
1 East Old State Capitol Plaza  
Springfield, IL 62701  
Phone: (217) 782-4117**

**AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO DE FALSIFICACIÓN**

Si usted elige despositar su reembolso de la falsificación en su cuenta bancaria, favor de completar ésta forma, firmarla y enviarla *con una nota de ingreso* a la dirección anteriormente escrita.

**Imprima por favor**

\_\_\_\_\_  
*Número de Seguro / Número de Identificación Fiscal*

\_\_\_\_\_  
*Nombre del beneficiari*

\_\_\_\_\_  
*Dirección del beneficiari                      (Apt/P.O. Box)                      Ciudad                      Estado                      Código Postal*

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que, la información proporcionada es correcta y verdadera. Yo autorizo y solicito al Tesorero del Estado de Illinois de dirigir mi pago para el abono en mi cuenta, que se indica en la entidad financiera designada a continuación:

\_\_\_\_\_  
*Firma del beneficiario*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Número de teléfono*

**INFORMACIÓN DE ORGANIZACIÓN FINANCIERA**

**NOTA:** *Se recomienda que se ponga en contacto con su entidad financiera para verificar su número correcto de ruta bancaria. Cualquier error cometido, ya sea de ruta bancaria o de números de cuentas, se le enviará un cheque directamente a usted.*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la Organización Financiera*

\_\_\_\_\_  
*Organización Financiera: Código de Área y Teléfono*

\_\_\_\_\_  
*Organización Financiera: Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal*

\_\_\_\_\_  
*Organización Financiera: Número de ruta bancaria  
(Localizado al lado izquierdo en la minuta de depósito)*

\_\_\_\_\_  
*Número de cuenta del beneficiario*

Seleccionar **una** de las siguientes opciones:

- Depósito directo en mi cuenta de **CHEQUES**
- Depósito directo a mi cuenta de **AHORRO**