Illinois State Treasurer's Office
Attn: Warrant Division/Forgery Section
400 West Monroe Street, Suite 401
Springfield, IL 62704-1848
Phone: (217) 782-4117
Fax: (217) 558-4028

DECLARACIÓN JURADA DE CHEQUE FALSIFICADO

_____, jura bajo juramento y afirma que:
Nombre del beneficiario

Yo soy el beneficiario nombrado en el cheque(s) preparado por el Contralor del Estado de Illinois basado en el Tesorero del Estado de Illinois. He examinado la firma de mi nombre que aparece en la parte posterior de el cheque(s). Ní endosé el cheque(s), ní autorizé a otro que lo endosara. No he recibido ningún beneficio de el cheque(s) que totaló $ _____ ní autorizé a otra persona que beneficara a mi nombre a partir de el cheque(s) que se enumera a continuación o que se encuentra adjunto.

Fecha de cheque emitido:_____ Número de cheque #_____

(Si mas de un cheque esta implicado, favor de utilizar papel adicional para listar el numero de cheque y su cantidad individual.)

CERTIFICACIÓN

Yo certifico que al mejor de mi conocimiento que las declaraciones anteriores y la informacion que he proporcionado en mi reclamación son ciertos. Entiendo que una reclamación falsa en esta declaración jurada me hará sujeto a sanciones por perjurio bajo la ley de Illinois por hacer declaraciónes juradas falsas (5 ILCS 255/5). El perjurio es un delito mayor Clase 3 (720 ILCS 5/32-2).

_____ _____
Firma del beneficiario Número de Seguro / Número de Identificación Fiscal

_____

FAVOR COMPLETAR POR NOTARIO PÚBLICO CON FIRMA Y SELLO

Firmado y jurado ante mí
este _____ día de_____20_____.

_____
Notario Público

9/2014

Print