

CONDADO DE SANTA CRUZ

Forma para reclamar Dinero no Reclamado- Instrucciones para llenar el documento

PASO #1 Complete la información necesaria en la forma

- Numero del cheque
- Valor
- Nombre completo del Beneficiario/Nombre del negocio, domicilio, ciudad, estado, código postal.
- Teléfono en donde lo pueda localizar.
- El nombre del Individuo o Proveedor (firma)

La lista de dinero no reclamado publicada en el periódico incluye el nombre del individuo/proveedor y el valor del cheque. Para obtener el número de cheque revise la lista publicada en la página del Auditor-Contralor del condado haciendo clic en el vínculo

http://www.co.santa-cruz.ca.us/aud/unclaimedmoney_spanish.htm .

PASO#2 Identificación. Usted debe proveer además lo siguiente cuando llene la forma:

Llenado de forma individual

- Copia de identificación oficial con foto por cada forma de reclamo
- Solo si es aplicable, adjunte: Comprobante de domicilio, si el domicilio es diferente del domicilio original o identificación, un comprobante de pago de luz o teléfono deberá ser proporcionada.

Llenado de forma para negocio

- Copia de identificación oficial con foto del agente autorizado o propietario que firmo en la forma original.
- Carta de autorización de la compañía con membrete o sello con los nombres de los socios autorizados de firma la forma en representación del negocio.
- Si su compañía se ha asociado con otra compañía, adjunte una copia del acuerdo de fusión.
- Si su compañía se disolvió, adjunte una copia de los artículos de la disolución.

PASO #3 Mande la forma completa, y los documentos necesarios a:

County of Santa Cruz Auditor- Controller's Office
ATTN: Audit Division/Unclaimed Warrants
701 Ocean Street Room 100
Santa Cruz, CA 95060

Cuando nuestra oficina reciba la forma completa con los documentos, la aplicación será revisada cuidadosamente, y en caso de que el reclamo sea denegado por no mostrar evidencia de propiedad suficiente, el personal de nuestra oficina lo contactara con una carta explicando el motivo por el cual su reclamo ha sido denegado o si su reclamo es incompleto. Por favor, de dar un plazo de 4-6 semanas para tramitar su reclamo.

CONDADOD E SANTA CRUZ
Dinero no reclamado- Forma de Reclamo

Envíe la forma completa a:
County of Santa Cruz Auditor- Controller's Office
ATTN: Audit Division/Unclaimed Warrants
701 Ocean Street Room 100
Santa Cruz, CA 95060

Conforme a la sección 50052 del código del gobierno de California, yo deseo procesar un reclamo de un previo cheque no reclamado con el numero _____ en la cantidad de _____. La(s) razón(es) por la cual yo estoy procesando esta demanda es (son):

Nombre del Individuo o Proveedor

Teléfono

Firma del Individuo o Proveedor

Domicilio

Ciudad/Estado

/Código Postal

REVERVA ESTE ESPACIO PARA SER LLENADO DEL AUDITOR-CONTRALOR

Name of Payee: _____

Fund Type/Fund _____

Original Warrant No. _____ Warrant Date _____ Warrant Amount _____

Replacement Warrant No. _____ Warrant Date _____ Warrant Amount _____

Proof of Identity Verified: Driver's License ___ Social Security Card ___ Birth Certificate ___

Verified By: _____ Date: _____

Approved By _____ Date: _____