



**Illinois State Treasurer's Office
Attn: Warrant Division/Forgery Section
1 East Old State Capitol Plaza
Springfield, IL 62701
Phone: (217) 782-4117
Fax: (217) 558-4028**

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**