



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

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

Si usted elige depositar 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 beneficiario*

<i>Dirección del beneficiario</i>	<i>(Apt/P.O. Box)</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código Postal</i>
-----------------------------------	-----------------------	---------------	---------------	----------------------

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**