

◀ ENGRAPE EL BOLETO EN ESTA ESQUINA

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARA GANADORES



FOR LOTTERY USE ONLY

WINNER IDENTIFICATION:

AMOUNT VALIDATED AND VERIFIED: \$	SEC. INITIALS:	DATE/TIME:
RETAILER #:	CLAIM #:	CHECK #:
CLAIM CENTER REP:	DATE/TIME:	OTHER:

INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

1. En la parte posterior del boleto, escriba su nombre con letra de molde, dirección, número de teléfono y firme su nombre.
2. En esta forma, complete los artículos del 1 al 13, lea y firmen el artículo 14. La firma en este formulario de reclamación debe coincidir con la firma en la parte posterior del boleto. Todo el formulario debe ser completado para el pago.
3. Haga una copia de este formulario para sus archivos. Adjunte el boleto firmado a la forma original y envíelo a: New Mexico Lottery, Atención: Claim Center, PO Box 93190, Albuquerque, NM 87199-3190. O preséntelo en el Centro de Atención de la Lotería localizado en el 4511 Osuna Rd. NE en Albuquerque. Para dudas y los horarios de oficina llame al: 505-342-7600 o al 1-800-642-6689.

POR FAVOR GUARDE UNA FOTOCOPIA DE SU BOLETO (FRENTE Y VUELTA) PARA SUS REGISTROS.

1. CANTIDAD DE PREMIO POR COBRAR \$ <input type="text"/>	2. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL <input type="text"/>
3. NOMBRE – PRIMER <input type="text"/>	APELLIDO <input type="text"/>
4. DIRECCIÓN <input type="text"/>	5. CIUDAD <input type="text"/>
6. ESTADO/CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	7. PAÍS <input type="text"/>
8. NÚMERO DE TELÉFONO <input type="text"/>	9. FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>
10. CIUDADANÍA/RESIDENCIA (Para propósitos de impuesto - Marque solamente una caja) <input type="checkbox"/> CIUDADANO DE LOS E.E.U.U. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO RESIDENTE <input type="checkbox"/> EXTRANJERO NO RESIDENTE	11. GÉNERO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
12. PROFESIÓN <input type="text"/>	13. EMPLEADOR <input type="text"/>

14. FIRMA

Reconozco que cierta información en esta forma, tal como mi nombre, la ciudad en la cual vivo y la cantidad del premio ganado, es sujeto al Acto de Inspección de Documentos Públicos de Nuevo México (NMSA 1978, capítulo 14, artículo 2). Entiendo que la Autoridad de la Lotería de Nuevo México y sus minoristas y agencias de publicidad así como los medios de noticias y sus redactores pueden utilizar mi nombre y fotografía para la reproducción en cualquier medio que consideren para los propósitos de publicidad, exhibición, exposición o uso editorial. Bajo pena de la ley, declaro que el nombre, la dirección y el número de impuestos, que he suministrado, me identifican correctamente como el recipiente del premio cobrado y que he comprado o obtenido este boleto legalmente. Entiendo que es ilegal hacer, alterar, forjar, pasar, presentar o falsificar, con el intento a defraudar, un boleto de lotería, o recibo por la compra del mismo, publicado o pretendido haber sido publicado por la lotería bajo el Acto de la Lotería de Nuevo México. Firmando abajo, reconozco las leyes y los requisitos ya mencionados y afirmo que tengo por lo menos 18 años de edad.

FIRMA DEL GANADOR X FECHA