◀ ENGRAPE EL BOLETO EN ESTA ESQUINA

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Complete este formulario para reclamos de $601 y más.

NEW MEXICO LOTTERY

SOLO PARA USO DE LA LOTERÍA

CLAIMANT IDENTIFICATION:		
AMOUNT VALIDATED AND VERIFIED: $	SECURITY 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. El boleto es un documento al portador hasta que este firmado. Asegúrese de incluir # de apartamentos, etc.
2. Asegúrese de traer una identificación o incluir una copia de su identificación con un formulario de reclamación por correo.
3. En esta forma, complete los artículos del 1 al 12, lea y firmen el artículo 13. 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.
4. 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 preguntas y los horarios de oficina llame al: 505-342-7600 o al 1-800-642-6689** o visite **nmlottery.com.**

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

▶ 1. MONTO EN DÓLARES O DESCRIPCIÓN DEL PREMIO QUE ESTÁ RECLAMANDO

▶ 2. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL ___ – __ – ____

▶ 3. NOMBRE – PRIMER

APELLIDO

▶ 4. DIRECCIÓN

▶ 5. DIRECCIÓN 2 – NÚMERO DE APARTAMENTO, ETC.

▶ 6. CIUDAD

▶ 7. ESTADO/CÓDIGO POSTAL

▶ 8. PAÍS

▶ 9. NÚMERO DE TELÉFONO ___ – ___ – ____

▶ 10. FECHA DE NACIMIENTO

▶ 11. CIUDADANÍA/RESIDENCIA (Para propósitos de impuesto - Marque solamente una caja)

☐ CIUDADANO DE LOS E.E.U.U. ☐ EXTRANJERO RESIDENTE ☐ EXTRANJERO NO RESIDENTE

▶ 12. EMPLEADOR

▶ 13. 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 perjurio, declaro que, a mi leal saber y entender, el nombre, la dirección y el número de identificación del contribuyente que he proporcionado correctamente me identifican como el destinatario de este pago y cualquier pago de apuestas idénticas, y que no hay otra persona con derecho a cualquier parte de estos pagos, y que he comprado u 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