



INSTRUCCIONES Y FORMA DE RECLAMO PARA GANADORES

- 1. Firme su boleto de lotería al dorso.
2. Llene y entregue esta forma, con el boleto de lotería ganador y su credencial de identificación expedida por el gobierno, en cualquiera de los lugares siguientes:

4740 E. University Dr., Phoenix, AZ 85034
Sky Harbor – Terminal 4 Baggage claim, Phoenix, AZ 85034
2955 E. Grant Rd., Tucson, AZ 85716
3396 Stockton Hill Rd., Kingman, AZ 86409

O si no, envíe su boleto por correo, con la forma de reclamo y copia de su credencial de identificación expedida por el gobierno, a:

Arizona Lottery | P.O. Box 2913, Phoenix, AZ 85062-2913

- 3. En la forma, una "persona relacionada" se define como persona imposibilitada de recibir premios, de conformidad con el estatuto de Arizona A.R.S. § 5-567: oficiales o empleados de la Lotería; oficiales o empleados de cualquier persona contratada por la Lotería para suministrar equipos de juego o boletos de lotería, anuncios o servicios de consulta, o para sortear o escoger billetes o porciones ganadoras si tales empleados u oficiales participaran directamente en suministrar bienes o servicios de la Lotería o tuvieran información que la Lotería mantuviera confidencial; y todo cónyuge, hijo/a, hermano/a o padre/madre que residiera como miembro del mismo hogar en el domicilio principal de alguna persona descrita anteriormente.
4. ¿Tiene preguntas? Comuníquese con nosotros al 480-921-4400 o visite a ArizonaLottery.com

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Inicial De 2do Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Localidad (Ciudad o Pueblo) \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

CIUDADANO/A DE LOS EE. UU. | EXTRANJERO/A RESIDENTE PERMANENTE [ ] EXTRANJERO/A NO RESIDENTE [ ]

SOY COMERCIANTE DETALLISTA O EMPLEADO/A DE COMERCIANTE DETALLISTA: SÍ [ ] NO [ ]

Cantidad de premio \$ \_\_\_\_\_

So pena de perjurio, certifico y declaro con mi firma al calce que:

- Tengo por lo menos 21 años de edad;
• Entiendo que a una persona que hiciera declaraciones en falso, alterara, fingiera o falsificara un boleto de Lotería Estatal con intenciones de defraudar se le pudiera acusar de un delito que pudiera castigarse con pena de prisión;
• No soy persona relacionada, tal como se define anteriormente;
• Entiendo que mi nombre constará al público y que pudiera divulgarse, si se solicitara, a los 90 días, a menos que yo cualificará para, y eligiera, confidencialidad permanente.
• Entiendo que, de conformidad con el estatuto de Arizona A.R.S. § 5-573, mi información de premio se reportará, con mi número de Seguro Social, al Departamento de Seguridad Económica de Arizona, y que mi premio pudiera usarse para compensar cualquier pensión de manutención de menores o deuda al Estado de Arizona que debiera; -y-
• Entiendo que deberé proporcionar mi clave de identificación de contribuyente para fines de declaraciones contributivas, de conformidad con el inciso § 6109 del Título 26 del Código Jurídico de los Estados Unidos (26 U.S.C. § 6109); y que he proporcionado mi nombre, dirección y clave de identificación de contribuyente correctos, en calidad de persona que recibirá este premio.

Firma de Reclamante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_