

SECCIÓN III - INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO/FIANZA - CONTINUACIÓN

4. Indique los nombres y direcciones de las personas con derecho al pago del reembolso de la fianza en efectivo y el importe a pagar: (Si se debe hacer un pago o pagos a cualquier persona que no sea el solicitante, se debe indicar la cantidad a cada beneficiario.)

a. Nombre: _____
APELLIDO EN LETRA DE IMPRENTA NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA

Dirección: _____
NÚMERO Y CALLE

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

_____ \$ _____
VÍNCULO CON EL FIADOR DESEMBOLSO/CANTIDAD A PAGAR

b. Nombre: _____
APELLIDO EN LETRA DE IMPRENTA NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA

Dirección: _____
NÚMERO Y CALLE

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

_____ \$ _____
VÍNCULO CON EL FIADOR DESEMBOLSO/CANTIDAD A PAGAR

c. Nombre: _____
APELLIDO EN LETRA DE IMPRENTA NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA

Dirección: _____
NÚMERO Y CALLE

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

_____ \$ _____
VÍNCULO CON EL FIADOR DESEMBOLSO/CANTIDAD A PAGAR

SECCIÓN IV - CERTIFICACIÓN

Certifico que detento el vínculo informado con el fiador difunto que ha fallecido en la fecha que he indicado y que han pasado treinta (30) días o más desde la muerte de dicho fiador. Que yo sepa, no se ha nombrado ningún fiduciario ni está calificado para el caudal hereditario del fiador fallecido y estoy consciente de que cualquier persona que reciba el pago de conformidad con esta declaración jurada podrá responder ante tal fiduciario si se designase a alguno o frente al administrador público del condado con jurisdicción de ese dinero que constituye la deuda. El fin de la cumplimentación de esta declaración jurada es obtener el pago de la suma que aún se adeuda al fiador fallecido y he proporcionado los nombres y direcciones de las personas con derecho al mismo y que recibirán la satisfacción total o parcial de dicha deuda. Afirmo que he hecho una investigación diligente y he proporcionado los nombres de los que tienen derecho a tal pago y, a mi mejor entender, el pago total no excede \$15,000 (conforme a la Sección 1310 de la SCPA), y el fiador fallecido no ha designado por escrito a una persona a la cual se deba pagar ese dinero a su muerte. Estoy de acuerdo en indemnizar al Departamento de Finanzas de la Ciudad de Nueva York y eximirlo de responsabilidad frente a cualquier reclamo relacionado con dicho pago o pagos.

 Signature of Applicant (Firma del solicitante)

Sworn to before me (Declarado bajo juramento ante mí)

on (el) _____, 20_____

Notary
 Affix
 Stamp
 Here

 Notary Public/Commissioner of Deeds (Notario público/Oficial notarial)

SOLO PARA USO OFICIAL

 Customer Representative's Initials and Date

 Supervisor's Initials and Date