

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DE LOT DE LA LOTERIE DE DC

AVIS :

Toute personne réclamant un lot accorde à la Loterie de DC le droit d'utiliser son nom complet, sa localité, son comté et son État de résidence, le montant du lot et sa photographie ou son portrait aux fins des gains, de la publicité et de la promotion des jeux de loterie ou de charité pour la Loterie de DC. 30 DCMR 614.5.

Une personne commet un délit pénal lorsqu'elle fait frauduleusement, modifie, falsifie, contrefait, présente ou utilise un billet de loterie dans l'intention de commettre de la fraude. Toute déclaration délibérément fautive faite à une instance du Gouvernement du District est passible de peines pénales. Les informations figurant sur ce formulaire de réclamation de lot doivent parfois être communiquées conformément à la loi de DC sur l'accès à l'information (DC Freedom of Information Act), DC Code 2-531, et suivants.

Tous les gains de loterie supérieurs à 660 \$ sont signalés au fisc (Internal Revenue Service) et considérés comme des revenus, et donc imposables conformément à la législation fédérale, du District, d'État et locale en vigueur.



Joindre le billet de loterie de DC

Date de réclamation _____ Date de tentative de validation _____ Numéro de la réclamation _____

Demandeur – Remplir cette section et le verso du ou des billets

1. Nom M. M^{elle} Ms M^{me}

Nom Prénom

2. Adresse

3. Localité

 4. État

 5. Code postal

6. Tél.

 7. Date de naissance

 8. Adresse e-mail (facultatif) _____

9. Demandeur / Désignant ID: a) N° SS

 b) Lot attribué à : _____

c) Permis de conduire / Non conducteur : N° et État

d) Autre : Medicare (Part A) Passeport

10. Étranger non-résident Non Oui

Si oui, Numéro d'étranger non-résident

Agent de loterie – Remplir cette section

Informations sur le billet :

COCHER UNE CASE DC-4 DC-5 Powerball Keno Instant Autre _____

Montant gagné : _____ Numéro du jeu/paquet _____

N° de série _____ Numéro de validation _____

Chèque N° _____ Montant du chèque en \$ _____ Date du chèque _____

Validé par : _____ Traité par : _____ Vérifié par : _____