

**AVISO**

La persona que reclama el premio de la lotería, le otorga a D.C Lottery, el derecho de usar su nombre y dirección domiciliar completa, así como el monto del premio, su fotografía o imagen para efectos publicitarios, premios y para promocionar los juegos de la lotería o de beneficencia de D.C. Lottery. 30 DCMR 614.5.

Una persona comete un delito penal al presentar, emitir y poner en circulación un billete de lotería que haya sido falsificado y alterado, con la única intención de defraudar. La presentación de una declaración falsa por escrito a cualquiera de las agencias del Gobierno del Distrito será castigada como delito criminal. La información en este formulario podría ser divulgada de acuerdo al Acta de Libertad de Información de D.C. código 2-531, et. seq.

Todos los premios de la lotería mayores de US \$600 deben declararse ante el Servicio de Rentas Internas (IRS) y por ser considerados como ingresos, quedan sujetos a retenciones de impuestos según lo establecido por las leyes federales, municipales, estatales o locales.



**Reclamante - Complete esta sección y el reverso del/de los billete(s)**

1. Nombre  S. \_\_\_\_\_  Sa \_\_\_\_\_  
Apellidos Nombre

2. Dirección \_\_\_\_\_

3. Ciudad \_\_\_\_\_ 4. Estado \_\_\_\_\_ 5. Cód. Postal \_\_\_\_\_

6. Teléfono \_\_\_\_\_ 7. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ 8. correo electrónico (opcional) \_\_\_\_\_

9. Identificación del Reclamante: a) No. de Seguro Social \_\_\_\_\_ b) Persona designada a recibir el premio: \_\_\_\_\_

c) No. de licencia de conducir Estado \_\_\_\_\_

d) otro:  Tarjeta de Identificación laboral \_\_\_\_\_

ci) No. de Pasaporte \_\_\_\_\_

10. Es Ud. un extranjero sin residencia?  No  Sí \_\_\_\_\_

Número de extranjero no residente

Certifico, bajo pena de perjurio, que la información del reclamante enumerada anteriormente es verdadera y correcta, que he revisado el aviso anterior y que soy el dueño del billete que adjunto a este formulario. Certificación W-9- Certificado, bajo pena de perjurio que: (1) el número que aparece en este formulario, es mi correcto número de contribuyente. :(2) No estoy sujeto a retenciones adicionales; y (3) he proporcionado información correcta sobre mi ciudadanía.

\_\_\_\_\_ firma del reclamante

\_\_\_\_\_ fecha

**Para uso interno de la Lotería - Complete esta sección**

Información del Billete:

Marque uno:  DC-4  DC-5  Powerball  Keno  Instant  Otro \_\_\_\_\_

Monto Ganado:: \_\_\_\_\_

No. de serie del billete \_\_\_\_\_

Número de Juego o paquete (Game/Pack) \_\_\_\_\_

Número de validación \_\_\_\_\_

Número de cheque \_\_\_\_\_

Monto del cheque \$ \_\_\_\_\_

Fecha del cheque \_\_\_\_\_

Validado por: \_\_\_\_\_ Elaborado por: \_\_\_\_\_ Aprobado por: \_\_\_\_\_