



ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY
Seguro por Desempleo

DECLARACIÓN JURADA DE ENDOSO FALSIFICADO

ESTADO DE ARIZONA)
) ss.
CONDADO DE)

Yo, _____ Núm. de Seguro Social: _____

Debidamente juramentado conforme a la ley, atestiguo y declaro lo siguiente:

Que soy la misma persona que aparece como beneficiario(a) del cheque adjunto, número _____, emitido por el Arizona Department of Economic Security (*Departamento de Seguridad Económica de Arizona*); y que el endoso del beneficiario en el mencionado cheque es una falsificación; y que yo no lo escribí, ni autoricé ni acepté. No he recibido dinero alguno ni me he beneficiado de los ingresos provenientes de dicho cheque ni parte del mismo se usó para ningún fin o propósito en mi nombre.

Firma (cada página debe llevar su firma en original)

Sworn to before me this _____ day of _____, 20__

Notary Public Signature

My commission expires: _____