



Por favor note que no se emitirá un cheque de repuesto hasta al menos 10 días hábiles después de la fecha del cheque o cheques que se listan a continuación.

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE UN CHEQUE PERDIDO/ROBADO EN LA QUE SE SOLICITA LA EMISIÓN DE UN CHEQUE DE REPUESTO

YO		_ de	
(Nombre legal del declarante)		(Dirección residencial)	
-		,, condado de (Código postal)	
(Ciudad)	(Estado)	(Código postal)	
estado de, h	nabiendo sido debidame	ente juramentado(a) declaro y digo que	un cheque de
Kansas Payment Cente	r, el cheque número	, emitido el	, por la
cantidad de \$	a mi nombre no ha ll	legado a mis manos, y no sé dónde se e	encuentra. En
consideración a la emis	ión y entrega a mi perso	ona de un cheque de repuesto por una d	cantidad
equivalente, por medio	de este documento acu	erdo que entregaré inmediatamente el d	cheque descrito
primero si alguna vez es	ste cheque entra en mi	posesión, custodia o control.	
Entiendo que si hago cu	ıalquier declaración o re	epresentación falsa intencionalmente pu	ıedo quedar
sujeto(a) a una acción ju	udicial como lo dispone	el Código Penal de Kansas.	
(Firma del declarar	nte)		
Suscrito y juramentado	ante mi este día	,	
(Notario público			

Complete y envíe por correo a Kansas Payment Center, P.O. Box 750080, Topeka, KS 66675-0080. Si tiene alguna pregunta, llame al **1-877-KPC-KPCC**.