



Western Union Financial
 Services, Inc. PO Box 7030,
 Englewood, Colorado 80155-703
 1-800-999-9660

DECLARACIÓN JURADA DE GIRO POSTAL

ESTADO: _____)

CONDADO: _____)

Yo, _____, en
 _____ y
 (Nombre legal completo) (Número de teléfono durante el día)

de _____,
 Calle Ciudad Estado
 Código postal habiendo prestado el debido juramento, declaro y digo:

A) Soy el **BENEFICIARIO/ COMPRADOR (marcar uno)** del giro postal emitido por Western Union Financial Services, Inc., o Integrated Payment Systems Inc. (**giro postal**), que se describe a continuación:

Número de giro postal: (11 dígitos)	
Valor nominal del giro postal:	
Nombre del "Comprador": (La persona que compró el giro postal)*	
Nombre del "Beneficiario" (La persona que recibe el giro postal)*	
Solicito el reembolso en nombre de una empresa. (Sí o No)*	
Fecha y hora de la compra del giro postal:	
Nombre y dirección de la agencia de Western Union donde se compró el giro postal	

*Si la parte que solicita el reembolso es una empresa (p. ej., una corporación, LLC, etc.), también completa la página 2.

B) De acuerdo a mi leal saber y entender, el giro postal fue _____; y (perdido, destruido, robado, etc.)

C) Ni el Comprador ni el Beneficiario han cobrado, negociado, depositado, transferido, recibido el pago ni recibido un beneficio de cualquier tipo, directa o indirectamente, a partir del giro postal.

EN CONSECUENCIA: Para obtener el reembolso de Western Union Financial Services, Inc. o Integrated Payment Systems Inc. (en conjunto, "Western Union") del valor nominal del giro postal y en consideración de dicho pago, autorizo a Western Union a emitir una orden de suspensión de pago del giro postal, y acepto pagar a Western Union un cargo por procesamiento no reembolsable de 15 USD por esta solicitud. Entiendo que si el giro postal se pagó, solo recibiré una copia del giro postal y no un reembolso. Acepto indemnizar y liberar de responsabilidad a Western Union por todos los daños, costos, gastos o responsabilidad que surja de, o se relacione con, mis declaraciones aquí consignadas, incluso por las acciones que realizó Western Union en virtud de dichas declaraciones, este reembolso, el giro postal o como resultado de la negociación del giro postal.

Firma

Fecha

Firmado y juramentado ante mí este _____ día de _____ 20

Mi comisión expira el: _____

ESCRIBANO PÚBLICO

(sello del escribano, si corresponde)



Western Union Financial Services, Inc. PO Box 7030, Englewood, Colorado 80155-703 1-800-999-9660

DECLARACIÓN JURADA DE GIRO POSTAL - ANEXO DE LA EMPRESA

ESTADO: _____)

CONDADO: _____)

Yo, _____, soy el _____ (Nombre legal completo) (Título o posición de negocios formal)

de _____ (la 'Empresa'), (Nombre legal de la Entidad)

una _____ organizada, incorporada o existente en virtud de las leyes del estado de (Tipo de entidad del Estado, p. ej., Corp., LLC, etc.) (Estado de la incorporación u organización)

y con su sede principal de la empresa ubicada en:

Calle Ciudad Estado Código postal

habiendo prestado el debido juramento, declaro y digo:

- A) Solicito el reembolso del valor nominal del giro postal, y ejecuto esta Declaración jurada en nombre de la Empresa; y
B) Tengo el poder y la autoridad para actuar en nombre de la Empresa, incluido el poder de solicitar este reembolso y ejecutar esta Declaración jurada en nombre de la Empresa; y
C) Ni la Empresa, ni ninguna persona que actúe en nombre de la Empresa, ha cobrado, negociado, depositado, transferido, recibido el pago ni recibido un beneficio de cualquier tipo, directa o indirectamente, del giro postal;

Firma Fecha

Firmado y juramentado ante mí este _____ día de _____ 20_____.
Mi comisión expira el: _____
ESCRIBANO PÚBLICO (sello del escribano, si corresponde)