



# City of Santa Barbara

Finance Department

SantaBarbaraCA.gov

Formulario de Reclamación de Dinero No Reclamado - Póliza de Reembolso - Anexo III

## CITY OF SANTA BARBARA DINERO NO RECLAMADO - FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Devuelva el formulario completo a:  
City of Santa Barbara Finance Department  
735 Anacapa St.  
Santa Barbara, CA 93101

En conformidad con la Sección 50052 del Código de Gobierno de California, deseo presentar una reclamación por el cheque no reclamado anteriormente por La Cantidad de \$ \_\_\_\_\_ que se publicó en Voice Magazine el \_\_\_\_\_. Los motivos por los que presento esta reclamación son:

Nombre del vendedor o individuo (Imprimir) \_\_\_\_\_ EIN o 4 últimos números del Seguro Social \_\_\_\_\_

Nombre del vendedor o individuo (Firma) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

\* Los empleados **deben** presentar una fotocopia de una licencia para conducir, pasaporte o documento de identidad estatal en vigor.

\* Los vendedores deben presentar un documento de identificación, su número de identificación fiscal, tarjeta comercial y formulario W9. Si el vendedor ya no está en activo, deberá presentar una copia de los documentos de disolución.

### FOR FINANCE DEPARTMENT

Proof of Identity Verified (check one):

Driver's License \_\_\_\_\_ Passport \_\_\_\_\_ Other Valid Doc \_\_\_\_\_

Verified By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Claim: Approved Rejected Reason for Rejection: \_\_\_\_\_

Reviewed By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_