



ANDREW J. DALLY  
CHIEF OF POLICE

422 CAPITOLA AVENUE  
CAPITOLA, CALIFORNIA 95010  
TELEPHONE (831) 475-4242  
FAX (831) 479-8881

Nombre \_\_\_\_\_ Número Telefónico \_\_\_\_\_ Página 1

## Declaración Jurada de Robo de Identidad

### Información de la Víctima#

- (1) Mi nombre legal completo es \_\_\_\_\_  
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido) (Jr., Sr., III)
- (2) (Si es diferente de lo anterior) Cuando los eventos que se describen en esta declaración jurada ocurrieron, yo era conocido/a como:  
\_\_\_\_\_  
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido) (Jr., Sr., III)
- (3) Mi fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_  
(Dia/Mes/Año)
- (4) Mi número de seguro social es \_\_\_\_\_
- (5) Mi número de licencia de conducir o tarjeta de identificación y el estado de emisión son \_\_\_\_\_
- (6) Mi domicilio actual es \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_
- (7) He vivido en este domicilio desde \_\_\_\_\_  
(Mes/Año)
- (8) (Si es diferente de lo anterior) Cuando los eventos que se describen en esta declaración jurada ocurrieron, mi domicilio era:  
\_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_
- (9) Yo viví en el domicilio anotada en el #8 desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
(Mes/Año) (Mes/Año)
- (10) Mi número telefónico durante el día es (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Mi número telefónico durante la noche es (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Como Ocurrió el Fraude

Marque todas que se aplican para los numeros 11 - 19:

- (11)  No autoricé a nadie a usar mi nombre o información personal para solicitar el dinero, crédito , préstamos, bienes o servicios que se describen en esta informe.#
- (12)  No recibí ningún beneficio, dinero, bienes o servicios como resultado de los eventos que se describen en esta informe.
- (13)  Mis documentos de identidad (por ejemplo, tarjetas de crédito, certificado de nacimiento, licencia de conducir, tarjeta del seguro social, etc.) fueron  robados  perdidos en fecha o alrededor del \_\_\_\_\_.  
(Mes/Año)
- (14)  A lo mejor de mi conocimiento y creencia, la(s) siguiente(s) persona(s) usó/usaron mi información (por ejemplo, mi nombre, dirección, fecha de nacimiento, números de cuenta existentes, número de seguro social, apellido materno, etc.)o documentos de identidad para obtener dinero, crédito, préstamos, bienes o servicios sin mi conocimiento o autorización:

\_\_\_\_\_  
Nombre (si lo conoce)

\_\_\_\_\_  
Nombre (si lo conoce)

\_\_\_\_\_  
Domicilio (si lo conoce)

\_\_\_\_\_  
Domicilio (si lo conoce)

\_\_\_\_\_  
Número(s) telefónico(s) (si lo(s) conoce)

\_\_\_\_\_  
Número(s) telefónico(s) (si lo(s) conoce)

\_\_\_\_\_  
Información adicional (si lo conoce)

\_\_\_\_\_  
Información adicional (si lo conoce)

- (15)  NO sé quién utilizó mi información o documentos de identificación para obtener dinero, crédito, préstamos, bienes o servicios sin mi conocimiento o autorización.

- (16)  Comentarios adicionales: (Por ejemplo, descripción del fraude, qué documentos o información fueron usados o cómo el ladrón de identidad tuvo acceso a su información.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Adjunte páginas adicionales se es necesario)

### Acciones Legales de la Víctima

- (17) (marque lo que corresponda) Yo  sí deseo  no deseo ayudar en la acusación de la(s) persona(s) que cometieron este fraude.
- (18) (marque lo que corresponda) Yo  sí autorizo  no autorizo la entrega de esta información a las autoridades con el propósito de ayudarlos en la investigación y enjuiciamiento de la(s) persona(s) que cometieron este fraude.
- (19) (marque lo que corresponda) Yo  sí informé  no informé los hechos que se describen en esta declaración jurada a la policía o a otra agencia de aplicación de la ley. La policía  sí  no escribió un informe.

*En el caso de que usted hay contactado a la policía o a alguna otra agencia de aplicación de la ley, favor de completar lo siguiente:*

\_\_\_\_\_  
**(Agencia #1)**

\_\_\_\_\_  
(Oficial/Personal de la agencia que tomó el informe)

\_\_\_\_\_  
(Fecha del Informe)

\_\_\_\_\_  
(Número del Informe, si lo hubiera)

\_\_\_\_\_  
(Numero Telefónico)

\_\_\_\_\_  
(Domicilio Electrónico, si lo hubiera)

\_\_\_\_\_  
**(Agencia #2)**

\_\_\_\_\_  
(Oficial/Personal de la agencia que tomó el informe)

\_\_\_\_\_  
(Fecha del Informe)

\_\_\_\_\_  
(Número del Informe, si lo hubiera)

\_\_\_\_\_  
(Numero Telefónico)

\_\_\_\_\_  
(Domicilio Electrónico, si lo hubiera)

### Lista de Verificación de Documentación

Por favor indique la documentación de respaldo que puede ofrecer a las compañías que planea notificar. Adjunte copias (NO originales) a la declaración jurada antes de enviarla a las compañías.

- (20)  Una copia de un documento fotográfico de identidad emitido por el gobierno (por ejemplo, su licencia de conducir, tarjeta de identificación o su pasaporte). Si usted es menor de 16 años y no tiene una identificación con foto, puede enviar una copia de su certificado de nacimiento o una copia de sus registros escolares oficiales mostrando su enrolamiento y lugar de residencia.
- (21)  Prueba de residencia durante el tiempo en que la factura en disputa ocurrió, se hizo el préstamo o el otro evento se llevó a cabo (por ejemplo, un contrato de renta, una copia de su factura de electricidad, o una copia de una factura de seguros).

- (22)  Una copia del informe que recibió de la policía o departamento del sheriff. Si usted no puede obtener un informe o número del informe de la policía, por favor indíquelo en el número #19. Algunas compañías sólo necesitan el número del informe, no una copia del informe. Usted debe verificar con cada compañía.

## Firma

Declaro bajo pena de perjurio que la información que he brindado en esta declaración jurada es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de Firma)

**Brindar información falsa en este formulario podría someterlo a una acusación criminal por perjurio.**

\_\_\_\_\_  
(Notario)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de Firma)

[Verifique con cada compañía, a veces las compañías requieren certificación notarial. Si la compañía no requiere certificación notarial, por favor preguntele a un testigo (no familiar) que firme al pie confirmando de que usted completó y firmó esta declaración jurada.]

**Testigo:**

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Imprenta de Testigo)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de Firma)

\_\_\_\_\_  
(Número Telefónico)

## Declaración de Cuenta Fraudulenta

Completando esta Declaración

- Haga tantas copias de esta pagina que va necesitar. **Complete una página diferente para cada compañía que usted está notificando y envíela solo a dicha compañía.** Incluya una copia de su declaración jurada firmada.
- Recuerde de listar sólo la(s) cuenta(s) que está disputando con la compañía que recibira este formulario. **Vea el ejemplo abajo.**
- Si una agencia de cobranza le envio una factura, carta o aviso sobre la cuenta fraudulenta, adjunte una copia de ese documento (**NO** el original).

Yo declaro (marque todas que apliquen):

- Como resultado de el/los evento(s) descripto(s) en la Declaración Jurada de Robo de Identidad, la(s) siguiente(s) cuenta(s) fue/fueron abierta(s) en su compañía sin mi conocimiento, permiso o autorización usando mi información personal o documentos de identidad:

Nombre de Acreedor /Dirección <i>(la compañía que abrió la cuenta o proporciono los bienes y/o servicios)</i>	Número de Cuenta	Tipo de crédito/bienes /servicios no autorizados brindados por el acreedor <i>(si lo conoce)</i>	Fecha emitida or abierta <i>(si lo conoce)</i>	Cantidad/ Valor proporcionado <i>(la cantidad cobrada o el costo de los bienes y/o servicios)</i>
Ejemplo: Banco Nacional 22 Main Street Columbus, OH 22722	01234567-89	Préstamo de automóvil	01/05/2000	\$25,500.00

- Durante el período de tiempo de las cuentas que se describen arriba, yo tenía la siguiente cuenta abierta son su compañía:

Nombre de la Facturación \_\_\_\_\_

Domicilio de la Facturación \_\_\_\_\_

Número de Cuenta \_\_\_\_\_