

Modelo SC 865
 15 de diciembre de 2009
 Regl. Núm. 28

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

 Agencia

 Dirección

Original-Dept.de Hacienda Duplicado-Dept. Justicia Triplicado- Dept.o Depend. Cuadruplicado-Reclamante

LIQUIDACION DE RECLAMACION CONTRA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Por la presente acepto la suma de _____ como pago total y liquidación de mi reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, el _____ por motivo de : fecha

Esta aceptación constituye expresamente una quinta o relevo total de cualquier reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico por los hechos que originan la reclamación.

Aprobado por:
Secretario de Justicia o su Representante Autorizado
Secretario de Hacienda o su Representante Autorizado

Nombre y Firma del Reclamante
Dirección
..... (Si el reclamante no es persona perjudicada favor de indicar su parentesco para reclamar)

CONSERVACION: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.