



Número Number
Fecha Date

**SOLICITUD PARA ENDOSO DE CHEQUES EXPEDIDOS A PERSONA FALLECIDA**  
APPLICATION FOR ENDORSEMENT OF CHECKS ISSUED TO DECEASED PERSON

(Lea las instrucciones al dorso antes de llenar esta solicitud)  
(Read back instruction on this form before filling out this application)

**1. DETALLE DE CHEQUES - DESCRIPTION OF CHECKS**

Número Number	Fecha Date	Importe Amount	Girador Drawer

Expedido a favor de:  
Drawn to the order of:

2. Si la persona fallecida estaba casada al momento de su muerte, indique el nombre de su cónyuge sobreviviente:  
If decedent was married at the time of death, state surviving spouse's name.

3. Nombre y dirección del reclamante  
Claimant's name and address

5. Relación o parentesco con la persona fallecida  
Relationship with decedent

6. Firma del Reclamante  
Claimant's Signature

4. Número de teléfono  
Telephone number

**7. HEREDEROS - HEIRS**

Los herederos abajo firmantes autorizamos al reclamante a recibir mediante endoso los cheques arriba detallados  
The heirs signing below authorize the claimant to receive by endorsement the checks listed above.

Nombre Name	Edad Age	Parentesco con Fenecido Relationship with Decedent	Firma de Herederos mayores de 21 años, del representante legal (si son menores o incapacitados), o de testigo de la marca (x) Signature of legal age heirs, guardian (in case of minors or incapacity), or witness of mark (x).

**8. JURAMENTO - OATH**

Declaro bajo juramento que estoy debidamente autorizado para solicitar el endoso de los cheques arriba relacionados y que los datos aquí suministrados son completos y correctos de acuerdo con mi información y creencia.  
I declare under oath that I am duly authorized to request the endorsement of the checks listed above; and that all the information herein included is complete and correct to the best of my knowledge and belief.

SELLO DEL NOTARIO  
NOTARY'S SEAL

\_\_\_\_\_  
Firma del Reclamante - Claimant's Signature

Jurada y suscrita ante mí por el reclamante hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
Sworn to and subscribed before me by the claimant, this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_  
Declaración Jurada Núm. \_\_\_\_\_  
Affidavit No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Público -Notary Public

**9. DECLARACION - STATEMENT**

Llénese solamente cuando el importe del cheque reclamado sea de veinticinco dólares o menos  
Fill out only when the amount of the claimed check is twenty-five dollars or less.

Declaramos, sujeto a penalidades de perjurio, que el reclamante arriba indicado está debidamente autorizado para solicitar el endoso de los cheques relacionados en el encasillado 1.  
We state, subject to penalties of perjury, that the claimant indicated above is duly authorized to request the endorsement of the checks listed in schedule 1.

Fecha  
Date

Firma de los Testigos  
Signature of Witnesses

Dirección de los Testigos  
Address of Witnesses

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

**PARA USO DEL AREA DEL TESORO - FOR USE OF THE AREA OF THE TREASURY**

Revisado y Recomendado por:

Aprobado por:

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Funcionario Autorizado  
Sección Endoso de Cheques de Fenecidos

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Jefe, División de Conciliación o  
Representante Autorizado

## **INSTRUCCIONES PARA EL RECLAMANTE**

1. Llene este modelo en letra de molde y envíelo al Departamento de Hacienda, Área del Tesoro, División de Conciliación, PO Box 9024140, San Juan PR 00902-4140.
2. Acompañe esta solicitud con el acta de defunción del fallecido, debidamente certificada.
3. Inserte en el apartado 5 la relación que existe entre el reclamante y el fallecido, tal como: síndico, apoderado, albacea, tutor, esposa, hijo, hermano, etc.
4. Los cheques se endosan a favor de los herederos legales de la persona fallecida. Para hacer el endoso a favor de uno de los herederos, deberán consentir a ello los demás herederos mayores de edad mediante su firma en el espacio correspondiente. Si el heredero es menor de edad o incapacitado, deberá firmar su representante legal.
5. Si el reclamante es síndico, tutor, administrador o albacea del fallecido, deberá acompañar copia certificada del nombramiento correspondiente. Si el reclamante se hallase ausente de Puerto Rico y designare a otra persona para actuar como su agente o apoderado, deberá acompañar copia del poder expedido a dicha persona.
6. Esta solicitud deberá ser juramentada cuando el importe de cualquiera de los cheques reclamados sea mayor de \$25.00, pero no más de \$1,000.00. Cuando los cheques exceden de \$1,000.00, se requiere declaratoria de herederos certificada o copia del testamento certificado por el Registro de Poderes y Testamento y no es necesario llenar esta solicitud.
7. Para más información, comuníquese con la División de Conciliación del Área del Tesoro al 721-2020 extensión 2756 o dirija su comunicación a la dirección arriba indicada.

## **INSTRUCTIONS FOR THE CLAIMANT**

1. Fill out this form in printing and file it duly completed to the Department of Treasury, Reconciliation Division, Area of the Treasury, PO BOX 9024140, San Juan, PR 00902-4140.
2. Enclose a duly certified Death Certificate of the Decedent, with this application.
3. Enter in item 5, claimant's relationship to the decedent, such as: trustee, attorney, executor, guardian, widow, son, brother, etc.
4. Checks are endorsed only in favor of legal heirs of the deceased person. To endorse the check in favor of one of the heirs, the remaining heirs of legal age shall consent to it, signing in the correspondent space. If the heir is a minor or has a disability, the guardian should sign in representation.
5. If claimant is acting as trustee, guardian or executor of the decedent, include copy of commission. If claimant is not in Puerto Rico and he designates an agent, a copy of the power of attorney issued to the agent must be included.
6. This application should be shown when the amount of any of the claimed checks is more than \$25.00, but not more than \$1,000.00. In case of checks over the amount of \$1,000.00, filing an heirs deposition is required.
7. For additional information, please refer to the Reconciliation Division, Area of the Treasury, telephone number 721-2020 Ext. 2756 or write to the address indicated above.