

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEPÓSITO**

Envíe por correo a: NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

Instrucciones: Complete, notarice y envíe por correo esta solicitud a la dirección mencionada antes. Consulte la sección "Instrucciones generales" en la página 4.**USO ADMINISTRATIVO SOLAMENTE - NO ESCRIBA EN ESTE CUADRO**

Fecha del certificado: ____/____/____ Certificado Número: ____ Cuenta Número: ____ Importe: \$ ____

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DEL TRIBUNAL Y DEL CASO

1. Nombre del tribunal _____ 2. Condado del tribunal _____
3. Índice n.º: _____ Año: _____
4. Nombre del caso: _____ VS. _____
5. Naturaleza del caso: _____
6. Fondos depositados por:
- a. El tribunal en virtud del número de recibo _____ b. Una parte del caso
7. Fecha del depósito: _____ / _____ / _____
MES DÍA AÑO

SECCIÓN B. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. Nombre completo del solicitante: _____
2. País de ciudadanía del solicitante: _____
3. Dirección del solicitante: _____
NÚMERO Y CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
4. Nombres y direcciones de beneficiarios que no sean el solicitante (detalle todo lo que corresponda):
- a. _____
NOMBRE DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
- b. _____
NOMBRE DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
- c. _____
NOMBRE DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Empresas solamente

5. El solicitante está inscrito en el estado de _____, condado de _____
- ¿Se disolvió la empresa? SÍ NO Si la respuesta es "SÍ" informe la fecha: ____/____/____
- Si la respuesta es "NO", ¿la empresa participa activamente en actividades comerciales? SÍ NO

SECCIÓN C. INFORMACIÓN DE LOS FONDOS

1. Nombre del abogado en la acción o procedimiento conforme a la cual se realizó el depósito:

_____ PRIMER NOMBRE _____ APELLIDO _____

2. ¿Cómo se enteró el solicitante o abogado sobre los fondos? _____

3. ¿Cuál es su relación con el reclamo? Inquilino Propietario Abogado Familiar Acreedor
(elija uno)
 Otro: _____

4. Si se depositaron fondos para el beneficio de un bebé, fecha de nacimiento del bebé: _____ / _____ / _____
MES DÍA AÑO

5. Tengo la intención de retirar: Todos los fondos Parte del fondo

6. Fechas e importes de retiros anteriores, si correspondiera:

a. _____ / _____ / _____ IMPORTE _____ b. _____ / _____ / _____ IMPORTE _____
FECHA FECHA
c. _____ / _____ / _____ IMPORTE _____ d. _____ / _____ / _____ IMPORTE _____
FECHA FECHA

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE INDIVIDUAL Y DEL ABOGADO
SE DEBEN CERTIFICAR TODAS LAS FIRMAS ANTES DE LA PRESENTACIÓN

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|
| FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL ABOGADO O CESIONARIO QUE REPRESENTA AL SOLICITANTE |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | DIRECCIÓN DE LA OFICINA |
| CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL | CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL | CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL |

ESTADO DE _____ }
CONDADO DE _____ } ss.

A los _____ días de _____ de 20_____, ante mí, compareció el suscrito personalmente ante mí _____, y _____

y _____, persona de mi conocimiento o que me presentó evidencia satisfactoria de ser la persona o personas cuyos nombres se suscriben en este instrumento y que me reconocieron que lo celebraron en sus capacidades, y que por sus firmas en el instrumento, la persona o personas celebraron el instrumentos en nombre de tal persona o personas.

FIRMA DE LA PERSONA CERTIFICANTE SOLICITANTE IDENTIFICADO POR: _____

OFICINA DE LA PERSONA CERTIFICANTE ABOGADO O CESIONARIO IDENTIFICADO POR: _____

CERTIFICACIÓN EMPRESARIAL

SE DEBEN CERTIFICAR TODAS LAS FIRMAS ANTES DE LA PRESENTACIÓN

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL SOLICITANTE |
| TÍTULO | TÍTULO | TÍTULO |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA |
| CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL | CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL | CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL |

ESTADO DE _____ }
 CONDADO DE _____ } SS.

A los _____ días de _____ de 20_____, ante mí, compareció el suscrito personalmente ante mí _____, y _____

y _____, persona de mi conocimiento o que me presentó evidencia satisfactoria de ser la persona o personas cuyos nombres se suscriben en este instrumento y que me reconocieron que lo celebraron en sus capacidades, y que por sus firmas en el instrumento, la persona o personas celebraron el instrumentos en nombre de tal persona o personas.

 FIRMA DE LA PERSONA CERTIFICANTE

 OFICINA DE LA PERSONA CERTIFICANTE

NOTA: Se debe colocar el sello empresarial

SOLO PARA USO OFICIAL NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA.

Aprobado por: _____ Fecha: _____/_____/_____

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Todas las personas que deben recibir un pago debe firmar como “solicitante” en la sección de Certificación correspondiente. Haga copias de la página 2 o 3, si es necesario.
2. Un notario que alguien aparte de los solicitantes que debe certificar las firmas de dichos solicitantes. Si el notario se encuentra fuera del Estado de Nueva York, adjunte a la solicitud el Certificado de Autenticidad del notario.
3. Si el fondo está en el nombre de una persona fallecida, adjunte Cartas de la Administración, Carta del Testamentario y Transferencia de Exenciones Fiscales a la solicitud.
4. Si usted es un abogado de hecho o cesionario, adjunte una copia de su poder o cesión a la solicitud.
5. Envíe por correo la copia original de esta Solicitud de Certificado de Depósito junto con los archivos adjuntos necesarios al NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038.
6. Después de que aprobemos su solicitud, le enviaremos por correo el Certificado de Depósito y una copia de la solicitud procesada.
7. Tanto la copia de la solicitud como el Certificado de Depósito deberán adjuntarse a la moción presentada en el tribunal.
8. El pedido del tribunal debe ordenar al Departamento de Finanzas o al Comisionado de Finanzas el pago a la persona o personas especificadas el importe o los importes especificados más los intereses devengados, en caso de que corresponda, luego de deducir los honorarios lícitos.

Los abogados que quieran que se les envíe por correo el cheque deben incluir esa instrucción al pedido del tribunal. (Regla 2607, C.P.L.R.)

9. Una copia del pedido, certificado por el secretario del tribunal, debe entregarse ser entregado a la División del Tesoro/Activos del Tribunal a la dirección 66 John Street, 2nd Floor, JUNTO CON una copia de la petición, declaración jurada y/o estipulación. El horario de atención es desde las 9 a. m. a 4:30 p. m., de lunes a viernes.