The Office of Ohio Attorney General
Consumer Protection Section - Identity Theft Unit
30 East Broad Street, 14th Floor
Columbus, Ohio 43215
(Phone) 1-800-282-0515
(Fax) 614-644-5438
www.OhioAttorneyGeneral.gov

DECLARACION DE ROBO DE IDENTIDAD

Información de la Víctima

1. Nombre Legal Completo:

Nombre: Segundo Nombre: Apellido: I/II/III:

2. (Si es diferente del anterior) Cuando ocurrieron los eventos descritos en esta declaración, mi nombre era:

Nombre: Segundo Nombre: Apellido: I/II/III:

3. Fecha de Nacimiento:

4. Número de Seguro Social:

5. Número de licencia de conducir o de tarjeta de identificación estatal:

6. Dirección actual: Ciudad: Estado: Código postal:

7. He vivido en esta dirección desde:
(Mes/Año)

8. (Si es diferente de la anterior) Cuando ocurrieron los eventos descritos en esta declaración, mi dirección era:

Dirección: Ciudad: Estado: Código postal:

9. Viví en la dirección anterior desde: (Mes/Año) hasta: (Mes/Año)

10. Número de teléfono durante el día (incluido el código de área):

11. Número de teléfono durante la noche (incluido el código de área):

Cómo Ocurrió el Fraude

Marque todas las que aplique para las preguntas 12 - 17:

12. ☐ No autoricé a nadie a usar mi nombre o información personal para apoderarse del dinero, crédito, préstamos, bienes o servicios descritos en este informe.

13. ☐ No recibí ningún beneficio, dinero, bienes, ni servicios como resultado de los eventos descritos en este informe.

Nombre:_____

14. Mis documentos de identificación (ejemplo: tarjetas de crédito, certificado de nacimiento, licencia de conducir, tarjeta de seguro social, etc.) fueron

☐ robados o ☐ extraviados en o alrededor de: _____ (Fecha)

15. ☐ Hasta donde tengo conocimiento, la(s) siguiente(s) persona(s) usó(usaron) mi información (por ejemplo, nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de seguro social, números de cuentas existentes, etc.) o documentos de identificación para obtener dinero, créditos, prestamos, bienes, o servicios sin mi conocimiento o autorización:

_____	_____
Nombre (si lo sabe)	Nombre (si lo sabe)
_____	_____
Dirección (si la sabe)	Dirección (si la sabe)
_____	_____
Números telefónicos (si los sabe)	Números telefónicos (si los sabe)
_____	_____
Información adicional (si la sabe)	Información adicional (si la sabe)

16. ☐ NO se quién usó mi información o documentos de identificación para obtener dinero, crédito, préstamos, bienes, o servicios sin mi conocimiento o autorización.

17. ☐ Comentarios Adicionales (por ejemplo, descripción del fraude, cuáles documentos o cuál información fue usada, o cómo el ladrón de identidad obtuvo acceso a su información):

(adjunte páginas adicionales si es necesario)

Lista de Documentos

Por favor indique la documentación de evidencia que pueda proveer. Adjunte copias (NO originales) a esta declaración.

18. ☐ Copia de una tarjeta válida con foto de identificación personal emitida por el gobierno (por ejemplo, licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal o su pasaporte). Si es menor de 16 y no tiene tarjeta de identificación con foto, puede entregar una copia de su certificado de nacimiento o una copia de su informe de registro escolar que muestre su inscripción y lugar de residencia.

19. ☐ Evidencia de residencia durante el tiempo en que ocurrió la factura en disputa, se dio el préstamo, u otro evento tuvo lugar (por ejemplo, un contrato de arrendamiento en su nombre, copia de una factura de servicios públicos o copia de una factura de seguro).

20. ☐ Copia del reporte que hizo al departamento de policía. Si no puede obtener un reporte o el número de reporte con la agencia de orden público, por favor indique eso en la línea de abajo. Algunas compañías solo necesitan el número de reporte, no la copia del mismo.
Número de Reporte Policial: _____ Nombre del Departamento de Policía: _____

Nombre:_____

Declaración de Cuenta Fraudulenta - Acreedores

Para Completar esta Sección

- Liste cada una de las cuentas que usted está disputando como resultado del robo de identidad (ver ejemplo abajo)

Yo declaro (marque todas las que apliquen)

☐ Hasta donde tengo conocimiento, ninguna cuenta fraudulenta ha sido abierta a mi nombre.

☐ Como resultado de los eventos descritos en esta Declaración, la(s) siguiente(s) cuenta(s) fue/fueron abiertas en mi nombre sin mi conocimiento, permiso o autorización usando mi información personal o documentos de identidad (use páginas adicionales si es necesario)

Nombre del Acreedor/Dirección (la compañía que abrió la cuenta o proveyó los bienes/servicios	Número de Cuenta	Tipo de crédito, bienes, o servicios no autorizados provistos por el acreedor (si lo sabe)	Fecha de Apertura	Monto/Valor ($)
EJEMPLO: Banco Nacional Ejemplo 22 Ejemplo Street, Columbus OH 43215	01-23456-789	Préstamo de auto	1/5/04	$32,700

☐ Yo expresamente autorizo a la Oficina del Procurador General de Ohio a hablar con el(los) acreedor(es) previamente listado(s) en referencia a las cuentas arriba mencionadas con el único propósito de resolver problemas con cobros relacionados a los eventos descritos en esta declaración.

☐ Yo expresamente autorizo a el(los) acreedor(es) previamente listado(s) a hablar con la Oficina del Procurador General de Ohio en referencia a las cuentas arriba mencionadas con el único propósito de resolver problemas con cobros relacionados a los eventos descritos en esta declaración.

Declaración de Cuenta Fraudulenta – Agencias de Cobro

Para Completar esta Sección

- Liste cada una de las cuentas provistas a la agencia de cobro que usted está disputando como resultado del robo de identidad (ver ejemplo abajo)
- Si una agencia de cobro le envió una carta o nota acerca de una cuenta fraudulenta, adjunte una copia de ese documento (NO el original).

Nombre:_____

Yo declaro (marque todas las que apliquen):

☐ Hasta donde tengo conocimiento, ninguna cuenta fraudulenta fue abierta a mi nombre.

☐ Como resultado de los eventos descritos en esta Declaración, la(s) siguiente(s) cuenta(s) fue/fueron abiertas en mi nombre sin mi conocimiento, permiso o autorización usando mi información personal o documentos de identidad (use páginas adicionales si es necesario)

Nombre de Agencia de Cobro	Número de Cuenta de los Cobros	Acreedor Original	Fecha de último contacto	Monto del Cobro
EJEMPLO: Ejemplo Agencia ABC de Cobros 22 Ejemplo Street, Columbus OH 43215	01-23456-789	Banco Nacional	1/5/04	$32,700

☐ Yo expresamente autorizo a la Oficina del Procurador General de Ohio a hablar con el(los) acreedor(es) previamente listado(s) en referencia a las cuentas arriba mencionadas con el único propósito de resolver problemas con cobros relacionados a los eventos descritos en esta Declaración de Robo de Identidad.

☐ Yo expresamente autorizo a el(los) acreedor(es) previamente listado(s) a hablar con la Oficina del Procurador General de Ohio en referencia a las cuentas arriba mencionadas con el único propósito de resolver problemas con cobros relacionados a los eventos descritos en esta Declaración de Robo de Identidad

Firma

SU FIRMA DEBE SER NOTARIADA

Yo declaro bajo pena de perjurio que la información en esta Declaración es verídica y correcta hasta donde tengo conocimiento.

_____ _____

Firma Fecha

Suscrito y jurado a mí este día _____ de _____ de 20____ .