

# Revertir Depósito/Declaración Jurada



Mediante esta declaración jurada, declaro que no recibí mi depósito directo/bancario. Entiendo que si recibo el depósito original, es mi obligación devolverlo al departamento de nómina, National PEO en 5745 N. Scottsdale Road, B-110 Scottsdale, AZ 85250. Se intentará revertir el depósito original y en la mayoría de los casos, la penalidad es de \$40 para el empleado. Un cheque de reemplazo puede demorar hasta siete (7) días para ser emitido de nuevo.

## Además, reconozco y afirmo que este depósito ha sido:

- |                                          |                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No recibido     | <input type="checkbox"/> Información de cuenta bancaria incorrecta |
| <input type="checkbox"/> Pagado en error | <input type="checkbox"/> Otra:                                     |

Los fondos originales nunca han sido retirados o negociados de ninguna manera por el/la abajofirmante o algún agente en mi representación. Reconozco que, dependiendo de mis representaciones en este documento, se me emitirá un cheque de reemplazo en lugar del depósito descrito anteriormente, y estoy de acuerdo en devolver el depósito antes descrito si finalmente se encuentra o se descubre.

Además, reconozco que puedo ser sujeto a sanciones civiles y penalidades (incluyendo acción judicial por fraude y perjurio) si se descubre finalmente que he retirado o negociado de otro modo (o permitido que se negocie) el depósito antes descrito.

## Información de la Compañía

Nombre de compañía:		
Nombre de empleado:	Seguro Social (últimos 4 números):	
Dirección de empleado:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Fecha del depósito:	Cantidad:	
Número del cheque:	Teléfono:	

Firma del empleado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del testigo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Departamento de nómina sólo uso (Payroll Department Use Only)

Replacement Check Number:	Date:
Processed by:	Delivery Method: