



DR 9198SP (08/05/26)
COLORADO DEPARTMENT OF REVENUE - LOTTERY
PO Box 7
Pueblo CO 81002-0007
1-800-999-2959

Formulario de Reclamo del Ganador

Instrucciones para el Reclamante:

- Por favor escriba con letra imprenta legible usando tinta negra o azul.
- Complete los puntos 1 a 8 y firme al final del formulario.
- Complete y firme el reverso del boleto.

1. Número de Seguro Social o ITIN

*El nombre y el número de identificación del contribuyente deben coincidir con la información del IRS.

				-								
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Marque el círculo del número proporcionado

☐ SSN☐ ITIN

2. Nombre LEGAL del Ganador y Dirección Postal

El nombre proporcionado aquí debe coincidir de forma exacta con el nombre en el boleto. Incluya los espacios que sean necesarios.

Apellido										Primer Nombre										Incial del Segundo Nombre									
Dirección															# de APTO. (si aplica)														
Ciudad										Estado																			
Código Postal					Número de Teléfono					Fecha de Nacimiento (Mes-Día-Año)																			
Dirección de correo electrónico																													

3. ¿Es usted empleado o propietario de un negocio que vende productos de Lotería?

☐ Sí ☐ No

Tienda de venta de Lotería (negocio) para el que trabaja el reclamante (si corresponde) Supervisor directo del reclamante

Dirección

Número

4. Ciudadanía (Marque uno)

- ☐ Ciudadano de EE.UU. – DEBE proporcionar el Número de Seguro Social en el #1 arriba.
- ☐ Residente Legal – DEBE proporcionar el Número de Seguro Social en el #1 arriba.
- ☐ Extranjero No Residente – Por favor proporcione el país de nacionalidad

5. Identificación

- ☐ Licencia de Conducir ☐ Pasaporte ☐ Otro _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número

--	--	--	--	--	--	--	--

Estado Emisor o País

6. Aviso de la Ley de Privacidad

Con mi firma aquí, indemnizo a la Lotería de Colorado por cualquier pérdida que pueda resultar si alguna de la información anterior no es verdadera y precisa. Entiendo que la Lotería de Colorado es una agencia estatal y por lo tanto, mi nombre, ciudad de residencia y cantidad del premio son registros públicos y pueden estar disponibles para información pública. Bajo pena de perjurio, declaro que a mi leal saber y entender que,

- (A) la información provista en los puntos 1 a 5 anteriores es precisa y me identifica correctamente como el destinatario de este pago, y
- (B) no soy una persona inhabilitada por ley o reglamento para reclamar o aceptar un premio de la Lotería; y que: (MARQUE UNO)

☐ Ninguna otra persona tiene derecho a ninguna parte de estos pagos: **O bien**

☐ La información proporcionada en el formulario 5754 adjunto identifica correctamente a cada persona con derecho a cualquier parte de este pago.

*NÚMERO DE SEGURO SOCIAL REQUERIDO si la cantidad de cualquier premio es de \$600 o más. Si no proporciona a la Lotería un número de identificación fiscal y elige no informar su estado de residencia, su premio estará sujeto a los requisitos de retención para no residentes del Servicio de Impuestos Internos. Se requiere la divulgación de su número de seguro social para fines de declaración de impuestos y retención, de conformidad con 42 U.S.C. § 405(c)(2)(C), 26 U.S.C. § 3402(q), 26 U.S.C. § 6041 y § 39-22-604, C.R.S. La ley de Colorado también requiere que la Lotería verifique los números de seguro social con el fin de hacer cumplir las compensaciones de las ganancias de la lotería estatal, incluidas las relacionadas con la manutención de los hijos, las obligaciones identificadas por el departamento judicial y ciertas deudas estatales. §§ 44-40-113, -114, C.R.S. Si está en deuda, la Lotería debe retener la cantidad en deuda o la totalidad del premio, lo que sea menor.

7. GANADORES DE \$600 O MÁS

Ganadores de \$600 O MÁS la Lotería de Colorado publicará mi nombre, la primera inicial de mi apellido, mi ciudad, el monto del premio ganado y el juego que jugué en el sitio web de la Lotería de Colorado.

8. SOLO PARA GANADORES DEL PREMIO MAYOR

Escriba sus iniciales en una de las siguientes casillas:

☐

Efectivo

☐

Anualidad

☐

Indeciso

Colorado Lotto+: El jugador tiene 60 días a partir de la fecha del reclamo para cambiar la opción de pago de Anualidad a Efectivo.

PowerBall/Mega Millions: El jugador tiene 60 días a partir de ser autorizado a recibir un premio para elegir la opción de pago.

9. ¿Depósito directo en cuenta bancaria?

☐

Sí

☐

No

Si se interceptan los fondos, recibirá un cheque por las ganancias restantes.

Firma del Reclamante

Fecha (MM,DD,AAAA)

PARA USO INTERNO DE LA LOTERÍA A PARTIR DE ESTA LÍNEA

Claim Number	Employee Initials	TOTAL VALUE OF PRIZE CLAIMED										
Warrant Number	Security Initials	\$ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Stock Number	Date of Claim	Winning Ticket Type:										
Notes	DRIVES/Accurint Checked - Initials	☐ Scratch ☐ Colorado Lotto+ ☐ Cash 5 ☐ PowerBall										
		☐ Mega Millions ☐ Pick 3 ☐ Millionaire For Life										
		☐ Other _____										

La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia. Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés. Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés. Traducido de la versión en inglés del 07/27/26.