



Formulario de Propiedad No Reclamada

Para heredero, fideicomisario o progenitor

Página 1 de 2

El reclamante debe proporcionar a la ciudad la documentación suficiente para demostrar su derecho a recibir la propiedad no reclamada. Presentar su Número de Seguro Social (SSN) es opcional, pero podría ser el único medio disponible para verificar su reclamación. En la medida en que lo permita la ley, su número de Seguro Social se mantendrá confidencial.

Información Del Reclamante

Nombre: _____ SSN: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Por favor adjunte la siguiente información:

(1) Copia de la licencia de conducir del solicitante u otro formulario oficial utilizado para su identificación.

(2) Comprobante de número de Seguro Social (no es obligatorio, pero puede ayudar a verificar la propiedad).

Su estado civil:

Marque una, adjunte los documentos solicitados E ingrese el número federal correspondiente a continuación:

☐ Si usted es heredero del propietario, adjunte una copia certificada del certificado de defunción y una copia del testamento, una orden judicial o una declaración jurada de herederos.

☐ Si usted es fideicomisario o tutor del propietario del inmueble declarado, adjunte una copia del contrato de fideicomiso o los documentos de tutela vigentes.

☐ Si usted es albacea o administrador del patrimonio del propietario del inmueble declarado, adjunte una copia del certificado de defunción y las cartas de administración o testamento con fecha dentro de los 90 días posteriores a la presentación de la reclamación.

☐ Si usted es padre o madre del propietario del inmueble declarado y es menor de 18 años, adjunte una copia del certificado de nacimiento del menor y un comprobante del número de la Seguridad Social.

Continúa en la página siguiente.

OFFICE OF THE CITY CONTROLLER
CITY OF HOUSTON



Formulario de Propiedad No Reclamada

Para heredero, fideicomisario o progenitor

Página 2 de 2

COMPLETE EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL FEDERAL QUE CORRESPONDA:

Número de Seguro Social del propietario de la propiedad declarada: _____

Patrimonio o fideicomiso FEI: _____

Firma Del Reclamante

El reclamante nombrado certifica que este reclamo por propiedad presuntamente abandonada es válido y justo, que todas las declaraciones aquí contenidas son verdaderas y correctas y que, al pagar este reclamo, el reclamante indemnizará y eximirá de responsabilidad a la Ciudad de Houston, al Contralor y a sus empleados de cualquier daño, reclamo o pérdida de cualquier tipo que resulte del pago de la propiedad antes mencionada al reclamante.

Firma: _____ Fecha: _____



Envíe el formulario completo por correo a:

Office of the City Controller
ATTN: Unclaimed Funds
901 Bagby St., 6th Floor
Houston, Texas 77002



Preguntas?

Llama: 832-393-3460
Correo Electrónico:
controller@houstontx.gov

SOLO PARA USO DE OFICINA

Documentación revisada por: _____

Pago de reclamación por importe de \$ _____ Aprobado por _____