

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____		DECLARACIÓN JURADA DE ROBO DE IDENTIDAD (Acción de cobranza de tarjeta de crédito o comprador de deuda)		<i>Solo para uso de la corte</i>	
Instrucciones ▼		<p style="text-align: center;"><i>Solo para información</i></p> <hr/> Demandante <i>(Nombre, segundo nombre, apellido)</i>		<p style="text-align: center;">Solo para información No entregue a la corte</p>	
Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso.					
Ponga el nombre de la persona que presentó este caso como Demandante.					
Ponga el nombre de la persona que está siendo demandada como Demandado.					
Ponga el número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito.		vs.		<hr/> Número de caso	
		<hr/> Demandado <i>(Nombre, segundo nombre, apellido)</i>			

Llene este formulario y preséntelo ante el secretario de la corte de circuito.

También tiene que llenar la Declaración Jurada de Robo de Identidad del Procurador General de Illinois (Illinois Attorney General Identity Theft Affidavit) y enviársela a la otra parte.

Puede encontrarla aquí: illinoisattorneygeneral.gov/consumers/ID_Theft_Affidavit_Instructions_and_Form.pdf.

1. Soy el demandado en esta demanda.
2. Esta demanda es sobre una deuda que yo no creé. Alguien robó mi identidad y usó mi identidad para crear la deuda.
3. He completado una Declaración Jurada de Robo de Identidad del Procurador General de Illinois. Estoy enviando por correo la Declaración Jurada de Robo de Identidad del Procurador General de Illinois, junto con toda la documentación correspondiente, al demandante.

Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), toda declaración hecha en este formulario que sabe que es falsa constituye perjurio, un delito grave de clase 3.

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

Ponga su dirección completa y número de teléfono.

Certifico que todo lo anterior es verdadero y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuestas en [735 ILCS 5/1-109](#).

/f/ Solo para información

Su firma

Dirección, calle y número

Su nombre, en letra de molde

Ciudad, estado, código postal

Teléfono

c. El: _____
Fecha
A las: _____ a.m. p.m.
Hora

En 3, si envió el documento a más de dos partes o abogados, llene a, b y c. De lo contrario, deje 3 en blanco.

3. Envíe este documento:

a. A:
Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Apellido
Dirección: _____
Calle y número, depto. Ciudad Estado Código postal
Dirección de correo electrónico: _____

b. Por: Entrega en mano personal
 Correo regular de primera clase, depositado en el correo postal de EE.UU. con porte pagado en:

Dirección del correo o buzón

Compañía comercial privada, con porte pagado en:

Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina

El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado.

Correo electrónico (*no por medio de EFM o un EFSP*)

Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:

Nombre de la prisión o cárcel

c. El: _____
Fecha
A las: _____ a.m. p.m.
Hora

He adjuntado un formulario de *Prueba de Entrega Adicional*.

Si envió su documento a más de tres partes o abogados, marque la casilla e inserte el formulario *Prueba de Entrega Adicional (Additional Proof of Delivery)* después de esta página.

Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), toda declaración hecha en este formulario que sabe que es falsa constituye perjurio, un delito grave de clase 3.

Después de llenar este formulario, firme y escriba su nombre.

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

Certifico que todo lo que dice la Prueba de Entrega (Proof of Delivery) es verdadero y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuesta en [735 ILCS 5/1-109](#).

/s/ Solo para información

Su firma

Dirección, calle y número

Su nombre, en letra de molde

Ciudad, estado, código postal

Teléfono