



REQUEST FOR ADJUSTMENT FORM

LOTERIA DE LA FLORIDA/SOLICITUD DE AJUSTE

FORM DOL-493
REV 12/2020

Adjustment requests must be post-marked **within 30 days** of the adjustment transaction date or the request will be denied. Tickets submitted for adjustment credit **shall not be returned** to the retailer.

Retailers MUST call Games Administration at (800) 226-3344, option 2, within 2 hours, before game close, or before end of the gaming day **unless**:

1. Ticket did not print and retailer submits Transaction History Report with adjustment request. The missing ticket transaction **MUST** be marked by an asterisk (*).
2. Ticket jams/miscuts and the dollar amount is visible.

El matasello en el sobre con la Solicitud de Ajuste debe ser **dentro de 30 días** de la fecha de la transacción, o la solicitud será negada. Los billetes enviados para una solicitud de ajuste **no serán devueltos** al vendedor. **El Detallista debe llamar a Games Administration** (800) 226-3344, opción 2, dentro de dos horas de la venta, antes del cierre del juego, o al final del día a menos que:

1. El Detallista envía el Informe de Historia de Transacción con la solicitud de ajuste, la transacción debe ser marcada por un asterisco junto (*) al billete que no se imprimió.
2. Billetes mal imprimido o cortados y valor en dolares es visible.

SPACE RESERVED FOR LOTTERY DATE STAMP

After you have completed this form, keep the pink copy for your records and mail the white and yellow copies in the green, self-addressed, postage-paid envelope for adjustments to:

Después de completar este formulario, guarde la copia rosada para su archivo, y envíe por correo las copias blanca y amarilla en el sobre verde pre-impreso a:

Florida Lottery
Attn: Games Administration
250 Marriott Drive
Tallahassee, FL 32399-9939

Business Name *(Nombre del Negocio)*

Business Street Address *(Dirección del Negocio)*

City/State/Zipcode *(Ciudad, Estado, Código Postal)*

Retailer ID Number
Numero de Detallista

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

Dollar Amount
Cantidad

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

Date Error Occurred
Fecha del Error

month/mes		day/día		year/año			

Retailer's Justification / *Justificación del Detallista*

- Misprint / *Error de Imprinta* Other (Use space below to provide detailed explanation.) / *Otro (Use este espacio para explicación):*
- Did Not Print / *No Se Imprimieron*
- Terminal Down / *Terminal Dejo de Trabajar* _____
- Bad Barcode / *Codigo de Barra Malo* _____

Your Name (Please print)
Su Nombre (con letra de molde)

Signature
Firma

Date
Fecha

FOR LOTTERY USE *Para Uso Oficial Unicamente*

This adjustment request for \$ _____ has been APPROVED/APROBADO Circle one: **DB** **TH** **MP**

This adjustment request has been DENIED/NEGADO. Explanation/Explicación:

- Cancellation not allowed for _____ tickets/ *No se permite cancelación de billetes para _____*
- No Call to Games Administration/ *Ninguna llamada a Games Administration*
- Adjustment not post-marked within 30 days of transaction date/ *Matasello en el sobre de la solicitud sobrepasó los 30 días*
- Insufficient Documentation/ Insuficiente Documentación*
- Other/ Otro*

Processed By _____ Date _____ Approved By _____ Date _____