

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Solicito que se me expida una certificación de la Administración para el Sustento de Menores.

Nombre del Solicitante: _____

Nombre

Apellido paterno

Apellido materno

Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____

Número de caso de ASUME (si aplica): _____

Nombre del Padre Custodio (si aplica): _____

Nombre del Padre No Custodio (si aplica): _____

Entidad que solicita la Certificación: _____

Propósito: _____

Fecha: _____

Importante:

Al solicitar o recoger la certificación debe presentar una identificación con foto y evidencia de su número de seguro social.