



AFIRMACIÓN SO PENA DE PERJURIO
CERTIFICACION DE DIRECCION RESIDENCIAL PERMANENTE

Yo, \_\_\_\_\_, con número de Seguro Social XXX -XX- \_\_\_\_\_, número de Certificado de Licencia de Conducir \_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino(a) de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, Afirmo, Certifico y Declaro por el presente documento lo siguiente:

- A. Que mi nombre y circunstancias arriba mencionadas son las correctas.
B. Que mi dirección residencial permanente es la siguiente:

Urbanización, Barrio, Condominio
Número y Calle
Pueblo, Ciudad o Estado

- C. Que hice todas las gestiones posibles por conseguir a la persona a cuyo nombre está el documento que certifica mi dirección residencial permanente y éstas fueron infructuosas.
D. Que relevo al Departamento de Transportación y Obras Públicas de toda responsabilidad por cualquier situación que surja como consecuencia de mi solicitud.

Presto esta declaración para hacer constar de buena fe que los argumentos y documentos expuestos son verdaderos y auténticos, según mi propio y personal conocimiento y me comprometo en Certificar esta Afiración So Pena de Incurrir en el Delito de Perjurio.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

FIRMA DEL DECLARANTE
Nombre y apellido en letra de molde

FIRMA DEL FUNCIONARIO
Nombre y apellido en letra de molde