



CIUDAD DE BAYAMÓN
PROGRAMA HEAD START & EARLY HEAD START
REGIÓN: BAYAMÓN • NARANJITO • COMERÍO



GERENCIA DE E.R.S.E.A.

CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Fecha: _____

El Sr.[a]: _____, reside en la siguiente dirección:

NOTA: Favor de marcar (x) aquel encasillado que le corresponda; por ejemplo:

1^{er} Encasillado Que certifique que la familia vive en dicha dirección, pero que las utilidades están a nombre del arrendatario.

2^{do} Encasillado Es cuando vive en dicha dirección con un familiar.

CERTIFICACIÓN

- Certifico que tiene un contrato de arrendamiento en residencia ubicada en la dirección antes mencionada y que el pago de utilidad de agua o de luz aparecen a mi nombre.
- Certifico que viven en mi residencia, pero no forman parte de mi núcleo familiar.

Nombre en letra de molde del
arrendatario y/o dueño de residencia

Firma

Teléfono: _____