

GOBIERNO MUNICIPAL DE AGUADA, PUERTO RICO

Oficina de la Secretaría Municipal

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

1. Nombre completo del solicitante

2. Dirección residencial

3. Tipo de certificación

4. Fecha de la solicitud

5. Propósito de la solicitud

Certifico que la información provista en esta solicitud es correcta y completa, y autorizo al Municipio de Aguada a verificarla en sus registros para expedir la certificación solicitada.

6. Firma del solicitante

Firma

PARA USO OFICIAL

Recibido por: _____

Núm. de control: _____

Fecha: _____