

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
DIRECCIÓN RESIDENCIAL O FÍSICA: _____		
PUEBLO O CIUDAD: _____	ESTADO O PAÍS: _____	ZIP CODE: _____
ÚLTIMOS CUATRO (4) DÍGITOS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____		
SOLTERO O CASADO: _____	EDAD: _____	

Y para que así conste, firmo la presente declaración jurada el día _____ del mes _____ del año _____ en el pueblo de _____, Puerto Rico.

FIRMA DEL DECLARANTE

AFIDÁVIT NÚMERO: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, de las circunstancias personales antes descritas, a quien identifiqué mediante _____.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL NOTARIO/A