

# AUTORIZACION DEL SOLICITANTE PARA DAR INFORMACION

(DEPENDENCIA/AGENCIA O PERSONA A QUIEN SE LE PIDE LA INFORMACION)

**A:**

1. YO, \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, POR MEDIO DE LA PRESENTE LES AUTORIZO PARA QUE LE DEN A

(NOMBRE DE LA DEPENDENCIA/AGENCIA, INSTITUCION, O PROVEEDOR PARTICULAR)

LA INFORMACION ESPECIFICA QUE ESTA DEPENDENCIA/AGENCIA PIDIO Y QUE YO NO PUEDO PROPORCIONAR EN RELACION A \_\_\_\_\_

ESTA INFORMACION SE NECESITA PARA EL SIGUIENTE PROPOSITO \_\_\_\_\_

ESTE FORMULARIO SE LLENO POR COMPLETO Y LO LEI (O ME LO LEYERON) ANTES DE FIRMARLO.

FIRMA DEL SOLICITANTE		FECHA
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE
FIRMA O NOMBRE DEL/DE LA ESPOSO(A)		FECHA
LUGAR DE NACIMIENTO DEL/DE LA ESPOSO(A)	FECHA DE NACIMIENTO DEL/DE LA ESPOSO(A)	NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE DEL/DE LA ESPOSO(A)