Declaración jurada de residencia en el Condado de Denver
Denver Health and Hospital Authority

MI NOMBRE ES: _____
Indique su nombre legal completo

RESIDO EN: _____ _____
Calle Apartamento #

_____ / _____ / _____ / _____
Ciudad Estado Código Postal Condado

MIS NÚMEROS DE TELÉFONOS SON: _____ / _____ / _____
Casa Celular Trabajo

EL NOMBRE DEL SOLICITANTE DE CICP ("Solicitante") es: _____

(Marque todo lo que corresponda):

- ☐ **El solicitante usa mi dirección como dirección de correo, pero no vive conmigo.**
- ☐ **El solicitante usa mi residencia para guardar sus pertenencias y/o ocasionalmente para ducharse, comer, etc., pero no vive conmigo.**
- ☐ **El solicitante ocasionalmente (dos veces por semana o menos) se aloja en mi residencia.**
- ☐ **El solicitante vive conmigo, NO está incluido como prestatario en mi hipoteca NI está incluido como inquilino en mi contrato de arrendamiento. <u>El solicitante paga una parte de los gastos de la casa</u>.**
- ☐ **El solicitante reside conmigo pero NO está incluido como prestatario en mi hipoteca NI está incluido como inquilino en mi contrato de arrendamiento. <u>El solicitante no se le exige que pague ninguna parte de los gastos de la casa</u>.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACEPTO proporcionar a Denver Health documentación que compruebe mi residencia en la dirección que se indica anteriormente.

POR MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZO que Denver Health verifique la exactitud de la información proporcionada en esta Declaración Jurada a través de fuentes independientes.

POR MEDIO DE LA PRESENTE CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN INDICADA ANTERIORMENTE ES VERDADERA Y CORRECTA. ENTIENDO QUE, SI TENGO CONOCIMIENTO DE QUE CUALQUIER PARTE DE LA INFORMACIÓN ES FALSA, PUEDO ESTAR COMETIENDO UN DELITO POR PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA AL HOSPITAL Y PUEDO SER SANCIONADO CON TODO EL RIGOR DE LA LEY.

_____ _____
Firme aquí con su nombre legal completo **Fecha**

CERTIFICACIÓN NOTARIAL

ESTADO DE COLORADO, CONDADO DE _____.

EL DÍA _____ de _____ del año _____, ante mí, Escribano Público de dicho Estado, debidamente comisionado y juramentado, compareció:

_____.

Tengo conocimiento de que esta persona es la persona cuyo nombre se suscribe en el instrumento anterior (o presentó pruebas que así lo acreditan); y doy fe de que, una vez juramentado, ejecutó dicho instrumento.

En fe de ello, firmo y sello con mi sello oficial en la fecha y año que se indica al comienzo de este certificado.

Mi comisión se vence: _____ _____
Escribano Público