

Declaración jurada de esfuerzo razonable para obtener prueba de ciudadanía

Llene abajo *(en letra de molde)*

Estoy tratando de obtener prueba de ciudadanía de *(nombre)*:

<i>Primer nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido</i>
----------------------	-----------------------	-----------------

Traté de obtener prueba de ciudadanía de las personas o entidades indicadas abajo.
(Escriba también las fechas de contacto y cuánto tomará obtener la prueba de ciudadanía).

Nombre de la persona o de la agencia con que se puso en contacto	Documento solicitado	Fecha en que se puso en contacto	Fecha en que responderán

Escriba abajo la demás información, si la hay, sobre sus esfuerzos para obtener prueba de ciudadanía:

 Su nombre *(en letra de molde)*

Su firma	Fecha
----------	-------

Si necesita ayuda con este formulario, llame a la oficina local de servicios sociales.

El condado llenará la casilla a continuación

County fills out this box	
Case No: _____	Case Name: _____
If this Affidavit is taken on the phone, fill out below:	
_____ County worker's name and signature	_____ Date