

Nombre del caso: _____
Identificación del caso: _____
Número de trabajador: _____

Declaración de residencia en Carolina del Norte

Departamento de Servicios Sociales del Condado de _____

Este formulario tiene por objeto verificar que _____ es
(Nombre del (de los) Solicitante(s))
residente de Carolina del Norte y reside en _____.
(Dirección física)

Me consta que la persona mencionada anteriormente:

- _____ Tiene la intención de vivir en Carolina del Norte en forma permanente.
_____ Ingresó a Carolina del Norte con un compromiso laboral o buscando empleo.

Por el presente declaro que la información precedente es verdadera y correcta.

Firma

Relación

Fecha

Dirección: _____

Número de teléfono: _____