



**AFIRMACIÓN SO PENA DE PERJURIO  
CERTIFICACION DE DIRECCION RESIDENCIAL PERMANENTE**

Yo, \_\_\_\_\_, con número de Seguro Social  
 XXX -XX- \_\_\_\_\_, número de Certificado de Licencia de Conducir \_\_\_\_\_,  
 mayor de edad y vecino(a) de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, Afirmo, Certifico y Declaro por el  
 presente documento lo siguiente:

- A. Que mi nombre y circunstancias arriba mencionadas son las correctas.
- B. Que mi dirección residencial permanente es la siguiente:

\_\_\_\_\_  
 Urbanización, Barrio, Condominio

\_\_\_\_\_  
 Número y Calle

\_\_\_\_\_  
 Pueblo, Ciudad o Estado

- C. Que hice todas las gestiones posibles por conseguir a la persona a cuyo nombre está el documento que certifica mi dirección residencial permanente y éstas fueron infructuosas.
- D. Que relevo al Departamento de Transportación y Obras Públicas de toda responsabilidad por cualquier situación que surja como consecuencia de mi solicitud.

Presto esta declaración para hacer constar de buena fe que los argumentos y documentos expuestos son verdaderos y auténticos, según mi propio y personal conocimiento y me comprometo en Certificar esta AfirMACIÓN So Pena de Incurrir en el Delito de Perjurio.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO

\_\_\_\_\_  
 Nombre y apellido en letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Nombre y apellido en letra de molde