



Declaro que:

Vivo en el condado de Los Ángeles _____
Dirección

Dirección

Trabajo en el condado de Los Ángeles _____
Dirección del lugar de trabajo

Dirección del lugar de trabajo

Firma: _____

Nombre: _____ Fecha: _____

Si no tiene acceso a una impresora, esta certificación se puede escribir a mano

