Certificación #5

***Incluir logo del Municipio o Agencia***

***Delegación de Firma***

******

*Yo ,*

*Título*

*de autorizo a*

*Institución*

*quién ocupa el puesto de a firmar los siguientes documentos: 1.*

*2.*

*3.*

*Certifico correcto hoy de de ,en Puerto Rico.*

**DOCUMENTOS TALES COMO: PROPUESTA, RECIBO DE RECLAMACIÓN, REGISTROS DE MATRICULA**

Firma de persona autorizada Nombre en letra de molde