

Por favor complete el siguiente si está en paro y tiene gastos que alguien está pagando para usted :

A quien le interese:

Yo, _____, soy responsable de los siguientes gastos mensuales _____-\$_____, _____-\$_____, _____-\$_____ y _____ esta hacienda actualmente estos pagos mensuales para mi.

Seguro Social del Prestario: _____

Firma de Prestario: _____

Fecha: _____