

Prueba de Registro Propietario	Verificación de Nacimiento	Verificación de Discapacidad
<input type="checkbox"/> Factura de Impuestos Actual (2024-25)	<input type="checkbox"/> Licencia de conducir valida	<input type="checkbox"/> Prueba de discapacidad
<input type="checkbox"/> Acuerdo de Fideicomiso	<input type="checkbox"/> Identificación de CA valida	
	<input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento	
	<input type="checkbox"/> Pasaporte	

(Por Favor Imprima)

Nombre del propietario:

Apellido	Primer Nombre	Inicial
----------	---------------	---------

Dirección de Propiedad:

No. de Casa	Nombre de Calle	Código Postal
-------------	-----------------	---------------

Números de Teléfono:

Casa	Celular	Trabajo
------	---------	---------

Número de parcela del asesor:

(este número puede ser localizado en su factura de impuestos a la propiedad)

Bajo pena de perjurio declaro que, (1) soy dueño y mantengo como mi residencia principal, la propiedad descrita por medio de la dirección imprimida en este formulario, a lo igual como identificada en la factura de impuestos de la misma; y (2) además que toda la documentación adjunta a este formulario, bajo mi sabiduría y entendimiento, esta correcta y completa como parte de mi solicitud para la Exención a la tarifa de drenaje.

Firma del Solicitante o Personal Designada

Fecha

Tome en nota: en cuanto a solicitudes rechazadas, estas serán ingresadas en una base de datos con fines de archivamiento.