



Gobierno de Puerto Rico - Departamento de la Familia
Administración para el Sustento de Menores

**Autorización para Solicitar
Certificación de Cumplimento**

Autorizo a _____ para realizar gestiones en mi nombre para solicitar una certificación de cumplimiento de la Administración para el Sustento de Menores (ASUME). Mi información personal es la siguiente:

Nombre: _____
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Número de Seguro Social: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Numero de caso de ASUME (si aplica): _____

Nombre del Padre Custodio (si aplica): _____

Nombre del Padre no Custodio (si aplica): _____

Entidad que solicita la Certificación: _____

Propósito: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Importante:

Esta autorización deberá presentarse junto a la evidencia del número de seguro social y una identificación con retrato del participante. Además, realiza la gestión deberá presentar una identificación con foto que permita corroborar su identidad.

Asume esta autorizada por Ley Federal (42 USC 666 (a) (13) (b) a requerir el número de seguro social a toda persona que se encuentre sujeta a una orden de alimentos. Además dicho estatus, así como la Ley Núm. 5 del 30 de diciembre de 1986, según enmendada, viabilizan el que mantengamos en nuestros archivos el número de seguro social de los participantes con el fin de localizar individuos con el propósito de establecer paternidad, establecer, modificar y hacer cumplir una pensión alimentaria. La emisión de una certificación constituye un mecanismo de localización y cumplimiento.

Rev. 07/11

PO BOX 70376, SAN JUAN, PUERTO RICO 00936-8376 TEL (787) 767-1500 ext. 2801 FAX (787) 282-8324
www.asume.pr.gov

