

Revelación para enumeración

Por medio de la presente se instruye y se autoriza al Departamento de Servicios Sociales del condado de _____ a revelar lo siguiente a la Administración del Seguro Social: _____

_____ que le fue dado al Departamento de Servicios Sociales del condado de _____ para propósitos de enumeración.

Entiendo que al revelar tales documentos en este asunto, el Departamento de Servicios Sociales del condado de _____ queda libre de responsabilidad y, por lo tanto, libre de todas y cada una de las reclamaciones por daños, pérdidas, lesiones o escasez de cualquier tipo.

He leído esta revelación y sé y entiendo su significado.

En fe de lo cual, he firmado esta revelación en el Departamento de Servicios Sociales del condado de _____ el _____ de _____ de 20____.

Firma del solicitante

Dirección del solicitante

Teléfono del solicitante

Prepárese en duplicado
Original: archivos del caso
Copia: cliente