ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
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: _____

Fecha de nacimiento: _____
día mes año

Dirección Postal: _____

_____

Teléfono: _____

Número de caso de ASUME (si aplica): _____

Nombre de la persona custodio (si aplica): _____

Nombre de la persona no custodia (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, quien realiza la gestión deberá presentar una identificación con foto que permita corroborar su identidad.

La ASUME está 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 estatuto, 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.

PO BOX 70376, San Juan, PR 00936-8376
servicioalcliente@asume.pr.gov
www.asume.pr.gov

ASUME
Administración para el Sustento de Menores
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

DEPARTAMENTO FAMILIA
Estado Libre Asociado de Puerto Rico