

ACUERDO DE VERIFICACIÓN

Yo, _____ (nombre y apellido) autorizo a _____ (nombre del lugar de su trabajo) a proporcionarle o permitirle tener acceso a información sobre mi situación económica y sobre mi trabajo a un representante del tribunal.

Información de mi empleo:

Título o puesto de trabajo: _____.

Nombre del lugar de trabajo: _____.

Dirección del trabajo: _____.

Nombre del supervisor: _____.

Número de teléfono: _____.

Horario de trabajo: _____.

Salario: _____.

Información bancaria del acusado:

Nombre de la institución financiera: _____.

Número de la cuenta bancaria: _____.

Saldo: _____.

Firma del empleado/persona sujeta proporcionar información financiera

Al firmar mi nombre a continuación, entiendo que estoy autorizando a que un representante de la Corte verifique cualquier información presentada para poder determinar mi elegibilidad.

Firma del solicitante

SUSCRITO Y JURAMENTADO ante mi, la autoridad suscrita, el día ___ de _____, de 20__.

Firma del Secretario