CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE RESIDENCIA

Yo _____, cédula de identidad N° _____-___ en mi calidad de funcionario/a acreditado/a en el Registro Nacional de Encuestadores, certifico que he realizado una visita al domicilio ubicado en la comuna de _____, calle _____, N° _____, block N° _____, departamento N° _____ casa _____, identificado en la Solicitud con el Requerimiento N° _____ de fecha _____.

Dejo constancia, según lo verificado en terreno, que el/la informante/solicitante _____, cédula de identidad N° _____-___,

Sí_____ No_____ reside en el domicilio visitado.

Fecha de la visita _____

Referencias y/u Observaciones (antecedentes que permitan ubicar el domicilio)

_____

_____

_____

Firma solicitante o informante: _____

Firma de funcionario/a RSH: _____

En _____, a _____ de _____ de 202___.

Ministerio de Desarrollo Social y Familia