

Formulario de firma Cribette y asiento para autos del
Departamento de Servicios Humanos del condado de
Allegheny

Certifico que yo, [Haga clic aquí para escribir el nombre del destinatario](#), estoy recibiendo un

- asiento para autos
- Cribette

por medio del Departamento de Servicios Humanos del condado de Allegheny. Al firmar este formulario, confirmo que he revisado todos los documentos necesarios de seguridad y uso adecuado y que utilizaré el(los) artículo(s) según lo previsto.

Al escribir mi nombre a continuación, comprendo y acepto que esta forma de firma electrónica tiene la misma validez y efecto legal que una firma manual

Firma del destinatario: [Haga clic aquí para escribir su nombre](#).

Fecha: [Haga clic aquí para introducir una fecha](#).



**Allegheny County
Department of
Human Services**