



DEPARTAMENTO DE LA VIVIENDA  
PROGRAMA CDBG-DR

CERTIFICACIÓN DE DESIGNACIÓN OFICIAL COMO  
REPRESENTANTE DEL MUNICIPIO \_\_\_\_\_

Designación para:  Empleado(a)  Consultor(a)

Yo, \_\_\_\_\_, Alcalde/Alcaldesa/Representante Autorizado del Municipio de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, por la presente certifico y designo, a \_\_\_\_\_, - \_\_\_\_\_ (indique posición actual) como representante oficial del Municipio para asuntos relacionados al **Programa de Pareo de Partidas No Federales** del Programa de Subvención en Bloque para Desarrollo Comunitario – Recuperación ante Desastres (CDBG-DR). Mediante tal designación se le faculta a recibir información, asistir a talleres y someter documentos requeridos por el Departamento de la Vivienda de Puerto Rico.

A continuación, se incluye la información de contacto de la persona designada:

Nombre \_\_\_\_\_  
Posición CDBG-DR \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección Postal del Municipio \_\_\_\_\_

Dicha designación será vigente hasta el [\_\_\_\_\_] y podrá ser extendida mediante notificación escrita emitida por el Alcalde/Alcaldesa/Representante Autorizado del Municipio. De surgir algún cambio en la designación, el Municipio será responsable de notificar el mismo por escrito al Departamento de la Vivienda.

Para que así conste firmo esta declaración en [\_\_\_\_\_], Puerto Rico, hoy [\_\_\_\_\_].

\_\_\_\_\_  
Firma Alcalde/Alcaldesa/Representante Autorizado