



DEPARTAMENTO DE LA VIVIENDA
PROGRAMA CDBG-DR

**CERTIFICACIÓN DE DESIGNACIÓN OFICIAL COMO
REPRESENTANTE DE _____**

Designación para: Empleado(a) Consultor(a)

Yo, _____, Director(a) / Secretario(a) / Jefe(a) / Representante Autorizado de la _____, por la presente certifico y designo, a _____, _____ (indique posición actual) como representante oficial de la Entidad 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 de la Agencia _____

Dicha designación será vigente hasta el [_____] y podrá ser extendida mediante notificación escrita por parte del Director(a)/Secretario(a)/Jefe(a)/Representante Autorizado de la Entidad. De surgir algún cambio en la designación, la Entidad 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 Director(a)/Secretario(a)/Jefe(a)/Representante Autorizado