



FORMULARIO DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y BILES DE LA UTILIDAD

Fecha: _____

Nombre del titular de la cuenta: _____

Relación del titular de la cuenta con el paciente: _____

Número de teléfono del titular de la cuenta: _____

Por la presente certifico que yo (*nombre del titular de la cuenta*) _____,

que tengo (*rodear uno o ambos*): CONTRATO de ARRENDAMIENTO BILES

a mi nombre para la residencia ubicada en (*dirección del paciente*): _____

_____.

Firma del titular de la cuenta: _____ Fecha: _____

*Incluya una copia de una factura de servicios públicos o el contrato de arrendamiento para verificar la dirección.