

Declaracion de no contacto

Yo, el firmante _____, afirmo que no tengo ningun contacto con el padre / la madre de mi(s) hijo(s) / hija(s). No hemos tenido contacto desde _____ . No recibo ningun tipo de asistencia ni apoyo financiero de el/ella y no se donde reside. Yo soy el unico medio de sustento de mi(s) hijo(s) / hija(s).