

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**