



OFICINA DE PROGRAMAS DE ENERGÍA  
PARA EL HOGAR DE MARYLAND  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE  
REPRESENTANTE

DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:

---

---

---

***Instrucciones:*** Si no puede presentar su solicitud en persona, puede optar por enviar a alguien en su nombre a su agencia local de la Oficina de Programas de Energía para el Hogar (OHEP, en inglés). Indique la persona que desea que le represente. Esta persona será conocida como su Representante. Este formulario debe ser atestiguado y firmado. Las firmas no tienen que certificarse.

Permito a \_\_\_\_\_, quien es mi \_\_\_\_\_ (relación con el solicitante), a actuar como mi representante para solicitar asistencia de energía en la Oficina de Programas de Energía para el Hogar (OHEP) de Maryland. También concedo acceso a toda la información necesaria para demostrar mis ingresos y el derecho a hacer una declaración de ingresos en mi nombre.

**IMPORTANTE:** El representante debe ser mayor de 18 años.

Dirección del representante \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal del representante \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

No puedo presentar la solicitud en persona por lo siguiente:

**SOLICITANTE:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**REPRESENTANTE:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**TESTIGO:**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha