

# Mobile Food Pantry Registration Form

**Debe proporcionar una licencia de conducir valida o una identificación estatal**

---

Este formulario debe completarse en su totalidad.

Nombre

Fecha de nacimiento

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Condado

Número de teléfono

Número en el Hogar

---

Completa esta sección si planea que otra persona además de usted recoja los alimentos de su despensa móvil.

**(Si no se registra en persona, debe proporcionar este formulario completo junto con una copia de su licencia de conducir válida o identificación estatal.)**

**Yo autorizo \_\_\_\_\_ para recoger comida**  
Nombre impreso

**para mí en mi ausencia.**

---

**Yo, \_\_\_\_\_, reconoce que la información**  
Nombre impreso

**anterior es verdadera y precisa.**

---

Firma