

**Programa de Scrip para Mayores de Edad de la Medida C  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE APODERADO**

**(Autorización para ser procesada y aprobada SOLAMENTE por la oficina de Fresno COG).**

Por la presente autorizo a la(s) siguiente(s) persona(s), enumeradas en la Parte II abajo, a comprar mi Scrip de taxi de la Medida C cuando no pueda comprarlos por mí mismo(a). Entiendo que solo los nombres que se muestran abajo pueden comprar Senior Scrip en mi nombre. Además, entiendo que este formulario debe renovarse cada dos años. Si ocurren cambios antes de la fecha de mi renovación, soy responsable de actualizar mi formulario de Autorización de Apoderado del Programa de Scrip para Mayores de Edad de la Medida C.

**Parte I** - Información y firma del usuario del programa

Nombre del Usuario: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Parte II** - Información y firma del comprador(es) apoderado(s)

Las personas enumeradas a continuación han acordado convertirse en compradores apoderados y reconocen que proporcionarán una identificación con foto junto con este formulario y mostrarán esta identificación además de mi tarjeta de ID de Usuario al realizar una compra de scrip para taxis de la Medida C en mi nombre. La autorización posiblemente se revoque si no ofrecen su identificación con foto. Fresno COG no es responsable si el Comprador Apoderado no entrega los artículos comprados al Usuario. Los Usuarios elegibles y los compradores apoderados deben proporcionar su número de licencia de conducir o de su tarjeta de identificación de California y un número de teléfono en los cheques personales cuando compren por correo o en persona en los sitios autorizados para ventas de scrip.

1. Nombre del Comprador Apoderado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email (opcional): \_\_\_\_\_ ID con foto Incluida

**Firma del Comprador Apoderado:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

2. Nombre del Comprador Apoderado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email (opcional): \_\_\_\_\_ ID con foto incluida

**Firma del Comprador Apoderado:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_