



**OFICINA FORENSE**

*Condados de Adams y Broomfield*

*Monica Broncucia-Jordan*

JEFA DE LA OFICINA FORENSE

---

**AUTORIZACIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE FONDOS**

Yo, \_\_\_\_\_, declaro ser el pariente legal más cercano de

\_\_\_\_\_

Nombre del fallecido

con todos los derechos y privilegios inherentes a dicha condición. Al firmar el presente instrumento, autorizo a la Oficina Forense de los condados de Adams y Broomfield a liberar los fondos recaudados para la persona fallecida antes mencionada directamente a \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre (letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Parentesco con el fallecido