

Commodity Supplemental Food Program (CSFP)
El Programa de Alimentación Suplementaria de Productos Básicos (CSFP)
Proxy Form / Formulario de Representante

What is a proxy? A proxy has permission to sign for you and pick up your CSFP box for you.

¿Qué es un representante? Un representante tiene permiso para firmar por Ud. y recoger su caja de CSFP por Ud.

Duration of proxy – This authorization will expire 1 year from the date listed below.

Duración de representante – Esta autorización vencerá 1 año a partir de la fecha indicada abajo.

Distribution Site / Sitio de la distribución: _____

ENGLISH	ESPAÑOL
I, _____, authorize CLIENT NAME (print)	Yo, _____, autoriza a NOMBRE DE CLIENTE (escriba claramente)
_____ PROXY NAME (print)	_____ NOMBRE DE PROXY (escriba claramente)
to be my proxy in the CSFP.	a representarme en la CSFP.

Client Signature / Firma de Cliente

Date / Fecha

This institution is an equal opportunity provider.
 Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

