

Richmond County



Pharmacy Assistance
Program

Llevar a cita previa
Richmond County
Pharmacy Assistance Program
127 Caroline Street
Rockingham, NC 28379
(910)417-4909

Documentación de falta de vivienda

Yo, _____, juro o afirmo, a mi leal saber y entender,
que soy una persona sin hogar. Actualmente, no tengo ingresos y recibo mi
correo en la siguiente dirección:

_____.

Fecha de nacimiento: _____

Firma _____

Fecha _____

Información adicional (si es necesario):
