**Apéndice**

Por medio de esta prense doy fe de que he recibido la comunicación adjunta fechada 28 de marzo del 2020, sobre las órdenes en efecto de cuarentena obligatoria con relación al COVID-19 en el Estado de Rhode Island.

Admitido:

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

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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