**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE RESPONSABILIDADES A LOS**

**CONSUMIDORES**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

**Nombre del Peticionario**

**Indique: Dueño Administrador**

**Dirección del Solicitante Física:**

**Dirección Postal**

**Teléfono Residencia Negocio**

**Tipo de Organización:**

 **Individuo Sociedad Corporación Otros**

**Dirección de otras oficinas o sucursales**

**Agente Residente (Corporaciones)**

T**eléfono**

**Actividad principal a la cual se dedica el solicitante**

**Números de licencia de profesión u oficio**

**Seguro social Patronal (para empresas)**

**Fecha de Incorporación**

**Nombre del Agente**

**Residente o Socio**

**Gestor**

**Dirección Postal:**

**Número de teléfono y Fax del solicitante ( \_) - y ( ) -**

**Dirección Electrónica**

**Nombre de la Compañía de seguro:**

**Número de la Póliza o Fianza**

**Dirección Postal:**

**Número de teléfono y FAX**

**INVESTIGACIONES DEL DACO PENDIENTES: SI NO**

**FECHA:**

**INVESTIGACIONES DEL DACO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS: SI NO FECHA:**

**INFRACCIONES PENDIENTES: SI NO FECHA:**

**QUERELLAS RESUELTAS EN CONTRA DE LA COMPAÑÍA O DE USTED:**

**NUMERO:**

**MULTAS PENDIENTES DE PAGO: SI NO**

**FECHA:**

**CANTIDAD:**

**SOLICITO PLAN DE PAGO: SI NO**

**II. DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS**

**Toda solicitud deberá estar acompañada de los siguientes documentos:**

**1. Cheque certificado o giro bancario o postal a nombre del Secretario de Hacienda por valor de $100.00.**

**2. En el caso de urbanizadoras o desarrolladores que soliciten licencia al amparo de la Ley núm. 130 de 13 de junio de 1967, según enmendada se les requerirá con la presentación de este documento:**

**a. Certificado de antecedentes penales del peticionario y del Presidente o socio gestor de ser una persona jurídica.**

**III. CERTIFICACION**

**CERTIFICO, que toda la información suministrada en esta Solicitud de Licencia, Certificación o**

**Endoso es cierta, así como, en los documentos complementarios presentes con ella. En de Puerto Rico a, de de 20 \_.**

**Nombre en letra de molde Firma**

**PARA USO DE LA AGENCIA:**

**FECHA DE RECIBO EN EL DEPARTAMENTO:**

**ACCION TOMADA:**

**( ) SOLICITUD DENEGADA ( ) PLAN DE PAGO APROBADO ( ) LICENCIA TEMPORERA ( ) PLAN DE PAGO DENEGADO**

**( ) LICENCIA PERMANENTE**

**OBSERVACIONES:**

**FECHA FIRMA**