

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)

Teléfono _____

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