

Parte V Declaración Jurada

DECLARO, bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio;

1. Que el suscribiente no ha sido convicto, en o fuera de Puerto Rico, de: delito grave o tráfico de drogas, sustancias controladas o armas y municiones, o delitos por violación al Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado, o delitos que se especifican en el Artículo 17 de la Ley Número 17 del 19 de enero de 1951, según enmendada, conocida como "Ley de Armas de Puerto Rico".
2. Que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es completa y verídica; y entiendo además, que la licencia puede ser suspendida o revocada por incumplimiento a las normas y reglamentos establecidos por el Secretario de Hacienda.
3. Que someto esta declaración sujeto a las penalidades del delito de perjurio tipificado en el Artículo 225 del Código Penal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, a las multas administrativas, a los delitos y penalidades promulgados en el presente o en lo sucesivo en los Subtítulos D y F del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado.

Nombre	Título	Firma	Fecha
Núm. Afidávit _____ Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, (estado civil), _____ (profesión), y residente de _____, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado por medio de _____, en _____, Puerto Rico, hoy ____ de ____ de _____.			
_____ Notario Público o Funcionario Público Autorizado			

Parte VI Documentos que se acompañan con esta Solicitud (Los que apliquen según su actividad comercial)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Certificado de Incorporación *
<input type="checkbox"/> 2. Certificación de Permiso de Uso - ARPE *
<input type="checkbox"/> 3. Certificación de Antecedentes Penales (original)
<input type="checkbox"/> 4. Tarjeta de Seguro Social Federal *
<input type="checkbox"/> 5. Certificación de Radicación de Planilla (Últimos 4 años) (original)
<input type="checkbox"/> 6. Certificación Negativa de Deuda Contributiva (original)
<input type="checkbox"/> 7. Certificación de ASUME (original)
<input type="checkbox"/> 8. Evidencia de Pago de Patente Municipal *
<input type="checkbox"/> 9. Endoso de la Compañía de Turismo, Instituto de Cultura y/o Zona Histórica (original) | <input type="checkbox"/> 10. Permiso de Negocio Ambulante de la Agencia Concernida *
<input type="checkbox"/> 11. Licencia Sanitaria *
<input type="checkbox"/> 12. Escritura o Contrato de Arrendamiento *
<input type="checkbox"/> 13. Dos retratos 2x2
<input type="checkbox"/> 14. Endoso de Bomberos *
<input type="checkbox"/> 15. Licencia del Vehículo *
<input type="checkbox"/> 16. Fianza de Retenedor de Impuestos *
<input type="checkbox"/> 17. Otros _____ |
|---|--|
- *Nota:** Someter documentos originales para ser certificados por el Agente de Rentas Internas de que es una copia fiel y exacta del original.

Uso Oficial

1. Indique la(s) disposición(es) de ley que aplica(n) en esta solicitud:

2. Indique nombre y dirección de las partes a notificar:

Nombre	Dirección	Oposición	
		Si	No
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Recomendación del Agente que realizó la investigación:

4. Autorización:
 Se expide(n) la(s) licencia(s) solicitada(s) Si No

Firma del Agente

5. Nombre y título de los funcionarios investigadores:

6. Información de las licencias:

Número Preenumerado	Clase y Categoría	Tipo	Número de Licencia	Número de Marbete	Número de Serie o Tablilla

_____	_____	_____
Oficina de Distrito	Fecha	Supervisor de Distrito