

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO – REQUISITOS DE ENTIDAD ELEGIBLE

(Modelo para seguir – utilice su propio papel corporativo)

Si el Proponente es una corporación sin fines de lucro o una agencia o corporación pública del Gobierno de Puerto Rico, debe llenar la Sección 1 de esta Forma A. Todo Proponente debe presentar los documentos aplicables que requiere la Forma A y proveer todos los documentos requeridos por el Artículo 8 del Reglamento del Fideicomiso. El principal oficial corporativo del Proponente debe completar el juramento de la Sección 2 de esta Forma A.

Nombre del Proponente: _____

SECCIÓN 1

a) ¿Está organizado bajo las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?

Sí. Número de Incorporación en el Departamento de Estado _____.

No. Explique:

b) ¿Está al día con su responsabilidad corporativa de presentar los estados financieros e informes anuales al Departamento de Estado del Gobierno de Puerto Rico?

Sí. Incluya como Anejo 1 la Certificación de “Good Standing” del Departamento de Estado.

No. Explique:

c) ¿Ha obtenido una Determinación Administrativa del Secretario del Departamento de Hacienda bajo la Sección 1101(4), según enmendada, del Código de Rentas Internas del Gobierno de Puerto Rico, según enmendado, concediéndole la clasificación de organización exenta?

Sí. Incluya copia de la Determinación Administrativa.

No. Explique:

¿Está vigente la exención? Sí. No. Explique:

De ser aplicable, someta al Fideicomiso copia de la determinación del Servicio de Rentas Internas del Gobierno de los Estados Unidos de América, certificando que la Entidad es exenta bajo la Sección 501©(3) del Código de Rentas Internas, según enmendada, del Gobierno de los Estados Unidos de América. ¿Posee dicha determinación?

Sí. No. Explique:

d) ¿El Proponente está en cumplimiento con las leyes del Gobierno de Puerto Rico y del Gobierno de los Estados Unidos de América, según apliquen, que requieran licencias, permisos de uso, medidas de seguridad, facilidad de acceso, servicios u otras condiciones, dimensiones y medidas para las estructuras, edificaciones, facilidades, y predios de terreno que use o dedique a sus actividades y funciones?

Sí. No. Explique:

e) ¿Tiene vigente las licencias, permisos, y autorizaciones requeridas por ley o reglamento para llevar a cabo tales actividades y funciones?

Sí. No. Explique:

f) ¿El Proponente mantiene vigente los seguros requeridos por las leyes del Gobierno de Puerto Rico para la protección de sus empleados en casos de lesión, enfermedad, y muerte por accidentes del trabajo, así como cualesquiera otras pólizas de seguros requeridas por ley?

Si. Incluya como anejos las siguientes: Certificaciones de Póliza de Seguro de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, Certificación de No Deuda de Seguro por Desempleo e Incapacidad del Departamento del Trabajo y Recursos Humanos.

Incluya como anejos lo siguiente:

- Certificación de Póliza de Seguro del Fondo del Seguro del Estado.
- Certificación de No Deuda de Seguro por Desempleo e Incapacidad del Departamento del Trabajo.

No. Explique:

g) ¿El Proponente cumple con las leyes y reglamentos aplicables del Gobierno de Puerto Rico y del Gobierno de los Estados Unidos de América relativas a las horas y salarios, vacaciones, beneficios, seguridad, y salud en el trabajo para sus empleados?

Sí. No. Explique:

h) ¿El Proponente cumple con las obligaciones contributivas que le requiere el Código de Rentas Internas, según enmendada, del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?

Sí. No. Explique:

Incluya como anejos, copia de las siguientes certificaciones: Certificación de Deuda Contributiva, Certificación de Radicación, Certificación de la Corporación de Recaudación de Ingresos Municipales ("CRIM").

i) ¿El Proponente cumple con las obligaciones contributivas que le requiere el Código de Rentas Internas, según enmendada, de los Estados Unidos de América?

Sí. No. Explique:

Incluya como anejo lo siguiente:

- Certificación de Deudas Contributivas del Gobierno de Puerto Rico.
- Certificación de Radicación.
- Certificación y Estado de Cuentas del Centro de Recaudación de Ingresos Municipales.
- Certificación de Deudas Contributivas del Gobierno de los Estados Unidos de América.

SECCIÓN 2

JURAMENTO

Yo _____, declaro bajo penalidad de perjurio que a mi mejor conocimiento, la información aquí provista es cierta, correcta, y completa.

Firma del Representa Autorizado de la Corporación
Affidavit Número _____

Jurado y firmado ante mí por _____, mayor de edad, (estado civil), (ocupación), vecino de _____, a quien conozco personalmente o de cuyo conocimiento me he asegurado mediante _____

En _____, Puerto Rico, el ____ de ____ de _____.

Notario o Funcionario Autorizado por Ley para tomar juramento