

GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Asuntos del Consumidor

SOLICITUD DE LICENCIA DE AGENTE ADMINISTRADOR DE CONDOMINIOS

Nueva_____

Renovación_____

Registro Actual _____

1. Nombre del Individuo o entidad jurídica solicitante: _____

2. Teléfono de la residencia o celular (si aplica): _____

3. Teléfono de la oficina o negocio: (si aplica): _____

4. Dirección física de la oficina, negocio o residencia:

5. Dirección postal: _____

6. Dirección de otras oficinas o sucursales: _____

7. Correo electrónico: _____

8. Tipo Organización: ____ Individuo ____ Sociedad ____ Corporación

9. Actividad principal a la cual se dedica el individuo o entidad jurídica solicitante:

10. Número de licencia de profesión u oficio (si aplica): _____

11. Seguro social patronal (si aplica): _____

12. Número de identificación (que coincida con la identificación requerida):

13. Números de identificación de las querellas adjudicadas en su contra por DACO en el año (1) previo a esta solicitud? (si aplica): _____

GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Asuntos del Consumidor

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR Y PRESENTAR LA SOLICITUD DE
REGISTRO COMO AGENTE ADMINISTRADOR DE CONDOMINIOS**

Toda Solicitud de Ingreso al Registro de Agente Administrador de Condominios estará acompañada de los siguientes documentos y deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Solicitud de Ingreso al Registro juramentada por Notario Público.
- Pago de doscientos cincuenta dólares (\$250). Si el trámite se realiza en persona o por correo certificado, el pago podrá hacerse en efectivo, cheque o giro postal a nombre del Secretario de Hacienda. Si la solicitud se hace a través de “renovaciones online”, el pago se realizará con tarjeta de crédito o cuenta de Banco.
- Certificado negativo de antecedentes penales del individuo o representante de la entidad expedido por la Policía de Puerto Rico, con menos de tres (3) meses de expedido.
- Una foto 2X2 reciente del solicitante o representante de la entidad.
- Copia del Certificado de Incorporación del Departamento de Estado (en el caso de corporaciones domésticas), o Certificado para hacer Negocios en Puerto Rico (en el caso de corporaciones foráneas); y Certificado de Existencia y Cumplimiento (*Good Standing*), si tiene más de dos años de registrada.
- Certificación de deuda de ASUME (en caso de individuos).
- Identificación con foto expedida por el Gobierno de Puerto Rico o pasaporte del individuo o representante de la entidad.
- Copia de las siguientes pólizas: 1) póliza de responsabilidad pública con cubierta mínima de quinientos mil dólares (\$500,000.00); (2) póliza sobre riesgos por deshonestidad o constitutivos de delito o fraude (*crime*); (3) póliza sobre responsabilidad profesional con cubierta mínima de quinientos mil dólares (\$500,000.00); y (4) póliza vigente obrero-patronal expedida por la Corporación del Fondo del Seguro del Estado.
- Copia del Registro de Comerciantes del Departamento de Hacienda (SURI), si aplica.
- Copia de factura de agua, electricidad o teléfono que evidencie dirección física del solicitante.
- Formulario de Declaración de Cumplimiento de Responsabilidades a los Consumidores.

-----PARA USO DE LA AGENCIA-----

Documentos presentados por: _____

Número de teléfono: _____

Revisado por: _____

GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Asuntos del Consumidor

DECLARACIÓN JURADA SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO DE AGENTE ADMINISTRADOR DE CONDOMINIOS

Yo, _____, por mí o en representación de _____, mayor de edad, _____ (estado civil), _____ (ocupación o profesión), y vecino de _____, Puerto Rico bajo el solemne juramento declaro y afirmo lo siguiente:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las que se indican en la Solicitud de Ingreso al Registro de Agente Administrador de Condominios de DACO.
2. Que he leído la Ley Núm. 129-2020, así como la reglamentación promulgada por el DACO a tenor con la misma, conozco mis obligaciones como Agente Administrador de condominio y sé que tales obligaciones son indelegables.
3. Que, a mi juicio, he completado los requisitos legales y reglamentarios aplicables, por lo que solicito que se me incluya en el Registro de Agentes Administradores adscrito al DACO.
4. Que completé la solicitud en su totalidad y que la información suministrada en ésta es correcta y verdadera, según mi mejor entender y creencia, y que estoy debidamente autorizado a suministrarla.
5. Que reconozco mi obligación continua de informar al DACO cualquier cambio que surja en la información suministrada en la solicitud.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de 20____.

Nombre del Declarante

Firma del Declarante

JURAMENTO

AFFIDÁVIT NÚM. _____

Jurada y suscrita ante mí por _____, a su nombre o en representación de _____, mayor de edad, _____ (estado civil), _____ (ocupación o profesión), y vecino de _____, Puerto Rico, a quien he identificado mediante _____.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de 20____.

Notario Público