

SOLICITUD DE RECTIFICADORA DE CRÉDITO

1. Nombre de Individuo o Entidad Jurídica Solicitante _____
2. Correo Electrónico _____
3. Dirección Física: _____

4. Dirección Postal _____

5. Nombre comercial para operar negocio _____
6. Tipo de organización:
☐ Individuo ☐ Corporación ☐ Sociedad
7. _____
8. Dirección Física de la Agencia _____
9. Dirección Postal de la Agencia; _____
10. Número de teléfono de la Agencia (____) _____ - _____
11. Dirección Física de Otra Sucursal _____
12. Dirección Postal de Otra Sucursal _____
13. Número de Teléfono de Sucursal (____) _____ - _____
14. Dirección Física de Otra Sucursal _____
15. Dirección Postal de Otra Sucursal _____
16. Número de Teléfono de Sucursal (____) _____ - _____
17. Cantidad total de activos líquidos _____
18. Descripción de los activos líquidos _____

Si se trata de una corporación

14. Nombre _____
15. Dirección Física de la Junta de Directores uno de sus oficiales

16. Dirección Postal de la Junta de Directores uno de sus oficiales

17. Número de teléfono (____) _____ - _____
18. Nombre del Agente Residente _____
19. Dirección Física _____
20. Dirección Postal _____
21. Número de teléfono (____) _____ - _____
22. Correo Electrónico _____
23. Lugar de Trabajo _____
24. Fecha de Incorporación _____
25. Lugar de Incorporación _____
26. Nombre y dirección postal de todas las personas que directamente o indirecta, controlen el diez 10%o más de las acciones del capital de la corporación. Puede ser un documento adjunto
27. Breve descripción de la entidad organización del peticionario incluyendo cualquier compañía matriz que la controle, cualquier subsidiaria y si las acciones de la compañía matriz que la controla o de la subsidiaria se intercambian públicamente en un mercado de valores reconocido. Puede ser un documento adjunto

Esta solicitud debe ser entregada junto a los documentos detallados en la Hoja de Cotejo que se adjunta

Por la presente hago constar bajo Juramento, que la información arriba descrita es correcta y he sido debidamente autorizado a suministrarla.

En _____ el _____

Firma del Declarante

Nombre (letra molde)

Titulo

JURAMENTO

AFFIDÁVIT NÚM. _____

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

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

Notario Público