



Gobierno de Puerto Rico
Government of Puerto Rico



**REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS
SOLICITUD DE REGISTRO**

*REGISTRY OF LEGAL ENTITIES
REQUEST FOR REGISTRATION*

1. NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA: / NAME OF THE LEGAL ENTITY: _____

El nombre de la persona jurídica debe estar completo, incluyendo cualquier término o abreviatura que forme parte de su nombre. *The name of the legal entity must be complete, including any term or abbreviation that is part of its name.*

2. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL PATRONAL: / EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER (EIN): _____

Solamente deberá proveerse el número de seguro social patronal si la entidad tiene el mismo, no será requisito para el registro. *The employer's social security number should only be provided if the entity has an EIN, it will not be a requirement for the registration.*

3. TIPO DE PERSONA JURÍDICA: / TYPE OF LEGAL ENTITY:

- Corporación / Corporation**
- Compañía / Company**
- Sociedad / Partnership**
Proveer tipo de Sociedad: / Provide type of partnership: _____
- Fundación / Foundation**
- Asociación / Association**
- Fideicomiso / Trust**
- Otro/a / Other** _____

4. JURISDICCIÓN: / JURISDICTION:

- Doméstica / Domestic**
- Foránea / Foreign**
Proveer jurisdicción: / Provide jurisdiction: _____

5. FECHA DE CONSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA: / DATE OF CONSTITUTION OR ORGANIZATION OF THE LEGAL ENTITY: _____

6. DOCUMENTO CONSTITUTIVO DE LA PERSONA JURÍDICA: / CONSTITUTIVE DOCUMENT OF THE LEGAL ENTITY:

- Certificado de incorporación u organización / Certificate of incorporation or organization**
- Contrato / Contract**
- Fecha de otorgamiento / Execution date** _____
- Escritura pública / Public deed**
Número de escritura, fecha de otorgamiento y notario público / Deed number, date of execution, and notary public _____
- Otro / Otro** _____

Iniciales / Initials _____

7. PROPÓSITOS DE LA PERSONA JURÍDICA, SEGÚN AUTORIZADOS POR LEY: / PURPOSES OF THE LEGAL ENTITY, AS AUTHORIZED BY LAW:

8. PERSONA NATURAL QUE REPRESENTA A LA PERSONA JURÍDICA, EL ALCANCE DE SUS FACULTADES Y RESPONSABILIDADES / NATURAL PERSON REPRESENTING THE LEGAL ENTITY, THE SCOPE OF ITS POWERS AND RESPONSIBILITIES:

9. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE PRESENTA EL REGISTRO: / INFORMATION OF THE PERSON SUBMITTING THE REGISTRATION:

Nombre: / Name: _____

Dirección postal y física: / Mailing and physical address: _____

Teléfono: / Phone: _____

Correo electrónico / E-mail: _____

AFIRMACIÓN BAJO APERCIBIMIENTO DE PERJURIO / STATEMENT UNDER PENALTY OF PERJURY

YO, _____, juro bajo el apercibimiento de incurrir en el delito de perjurio, según las leyes de Puerto Rico, que la información provista en este formulario es verdadera y correcta. Hoy, ___ de _____ de _____.

I, _____, swear under penalty of perjury under the laws of Puerto Rico, that the information provided in this form is true and correct. This _____ day of _____, _____.

Firma / Signature

Iniciales / Initials _____