



OCIF

OFICINA DEL
COMISIONADO
DE INSTITUCIONES
FINANCIERAS

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DEL COMISIONADO DE INSTITUCIONES FINANCIERAS

SOLICITUD DE LICENCIA

TIPO DE LICENCIA: **NEGOCIO DE CASA DE EMPEÑO**

I. Información General

1. Nombre del Solicitante	6. Localización de la Oficina Principal
2. Nombre Comercial (DBA)	7. Número de personas a ser empleadas en el negocio
3. Tipo de Organización	8. Dirección postal
4. Lugar de Incorporación:	9. Si el solicitante es un individuo indicar dirección residencial
5. Números Teléfono y Fax	

10. Si el solicitante es una corporación indique la siguiente información para cada director y/o oficial incluyendo título de la posición en la Junta de Directores.

Nombre	Dirección	Título

11. Nombre y dirección del agente residente.



12. Provea la siguiente información para cada accionista que posea el 10% o más de las acciones con derecho al voto. Si el solicitante es una subsidiaria, indique el nombre de la compañía matriz y la información correspondiente de sus accionistas.

Nombre	Dirección	Núm. Acciones y %

13. Si el solicitante es una sociedad indique la siguiente información para cada socio:

Nombre	Dirección	Título

II. Información Adicional:

14. ¿Se le ha denegado, suspendido o revocado a usted o alguna de las personas mencionadas en esta solicitud, una licencia en Puerto Rico u otra jurisdicción? Si contesta en la afirmativa ofrezca detalles.

15. ¿Se le ha denegado, suspendido o revocado a usted o alguna de las personas mencionadas en esta solicitud, una licencia, certificación o autorización por una agencia federal? Si contesta en la afirmativa ofrezca detalles.



16. ¿Ha sido usted o cualquier persona mencionada en esta solicitud convicta de algún delito grave? Si contesta en la afirmativa ofrezca detalles.									
17. Describa la experiencia del solicitante en este tipo de negocio o cualquier otro. Si es una corporación o sociedad, se puede someter el currículum de los principales oficiales o socios.									
18. Indique su relación actual con otras organizaciones.									
19. Provea la siguiente información en relación con los administradores del negocio incluyendo al gerente de la oficina para la cual se solicita esta licencia.									
<table border="1"><thead><tr><th>Nombre</th><th>Título</th><th>Dirección</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Nombre	Título	Dirección						
Nombre	Título	Dirección							

III. Información relacionada con la oficina o sucursal a establecerse:

20. Indique la dirección física donde estará localizada la oficina para la cual se solicita licencia.						
21. Indique otros negocios que se llevarán a cabo en la dirección arriba indicada o en otras localidades.						
<table border="1"><thead><tr><th>Tipo de Negocio</th><th>Dirección</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Tipo de Negocio	Dirección				
Tipo de Negocio	Dirección					



Yo, _____ juro solemnemente que las respuestas y declaraciones precedentes, conjuntamente con aquellas que se incluyen en los documentos fehacientes presentados como prueba, han sido hechas por mi con conocimiento de causa y que las mismas son ciertas y correctas y que no he omitido la presentación de hechos materiales que dan apoyo a tales asuntos.

Dada bajo mi firma hoy ____ de _____ de _____.

Persona Autorizada

Firma

Incluya una Resolución Corporativa certificada por el secretario de la corporación en la que se indique que la persona que firma esta solicitud está autorizada a solicitar esta licencia.

ACTA NOTARIAL NO. _____

Jurada y suscrita ante mi por _____

mayor de edad y residente en _____

a quién conozco personalmente hoy ____ de _____ de _____.

En _____.

SELLO

Notario

Si el Notario es residente de otro Estado o jurisdicción deberán someter una certificación del Estado o jurisdicción indicando la fecha de expiración del nombramiento del notario.