

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

SOLICITUD RENOVACION DE LICENCIA PARA
CASAS DE EMPEÑO

Información General

1. Nombre del Solicitante	6. Localización de la Oficina Principal	
2. Nombre Comercial (DBA)	7. Dirección Postal	
3. Tipo de Organización	8. Núm. de Empleados 9. Dirección electrónica	
4. Número Teléfono: 5. Número Fax	10. Si el solicitante es un individuo indicar dirección residencial	
11. 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
12. Nombre y dirección del agente residente.		

13. 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	Num Acciones y %

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

Nombre	Dirección	Título

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 mí firma hoy ____ de _____ de _____.

Persona Autorizada

Firma