



Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Asuntos del Consumidor  
Apartado 41059 – Estación Minillas  
San Juan, Puerto Rico 00940-1059



## SOLICITUD DE LICENCIA DE AGENCIA DE COBRO

### HOJA DE COTEJO

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Documentos y/o información incluida con solicitud:

**Nueva**

**Renovación**

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cheque Certificado o Giro Postal a nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de \$500.00.<br>(Toda solicitud radicada después del 30 de Junio será por la cantidad de \$350.00)            |
| <input type="checkbox"/> |                          | Historial Personal de Socios, Incorporadores, Oficiales y/o Funcionarios con documentos requeridos.  |
| <input type="checkbox"/> |                          | Nombre de los Oficiales de la Corporación, Residente, Vicepresidente, Tesorero y Secretario, sus direcciones postales y residenciales, número de teléfonos, licencias de conducir y Seguro Social. |
| <input type="checkbox"/> |                          | Nombre de los accionistas de la corporación, sus Direcciones postales y residenciales, porcentaje de acciones que posee cada uno, número de teléfono, licencia de conducir y Seguro Social.        |
| <input type="checkbox"/> |                          | Relación de Agencias de Cobros que posee con Direcciones del lugar donde están localizadas, direcciones postales, teléfonos y nombre de los gerentes y número de licencia.                         |



Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Asuntos del Consumidor  
Apartado 41059 – Estación Minillas  
San Juan, Puerto Rico 00940-1059



- ( ) ( ) Fianza por \$5,000.00 a favor del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o evidencia de la continuidad de ésta.
- ( ) Copia Certificada de la Escritura de Constitución de Sociedad o del Certificado y Artículos de Incorporación.
- ( ) Certificado Negativo de Deuda por Concepto de Contribución de Seguro por Desempleo o Incapacidad.
- ( ) ( ) Certificación Negativa de Deuda Contributiva del Departamento de Hacienda.
- ( ) Copia del Permiso de Uso del Local, de la Patente Municipal del Contrato de Arrendamiento o evidencia de título si es propiedad del solicitante.
- ( ) ( ) Copia de la reconciliación bancaria más reciente de las cuentas de operaciones de la firma y de los fondos pertenecientes a los clientes.
- ( ) ( ) Carta (s) autorizando al Departamento a verificar las Cuentas antes indicadas. Esta deberá informar nombre de la institución bancaria, y la dirección de la oficina o sucursal, y los números de las cuentas.
- ( ) ( ) Listado con nombre y dirección de las firmas (clientes) a las que se le dió servicio durante el último año.
- ( ) ( ) Copia de Estados Financieros del último año.
- ( ) ( ) Certificado (s) de Antecedentes Penales actualizado (s) Del (de los ) dueños, socios, o presidente de la agencia.
- ( ) ( ) Certificado Negativo de ASUME (si es individuo)



Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Asuntos del Consumidor  
Apartado 41059 – Estación Minillas  
San Juan, Puerto Rico 00940-1059



- Un retrato 2 x 2
- Cartas autorizando a los acreedores a dar referencias Sobre mi crédito.
- Tres cartas de recomendaciones personales y tres de referencias de crédito.
- Evidencia de que está registrado en el Registro de Comerciantes y de Negocios de Puerto Rico, en la Compañía de Comercio y Exportación.  
[www.comercioyexportacion.com](http://www.comercioyexportacion.com)
- Declaración de Cumplimiento de Responsabilidad junto a cheque o giro postal al nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de \$100.00
- Registro de Comerciante de Hacienda (IVU)

Presentado por: \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_

Funcionario Revisor

Fecha \_\_\_\_\_ Acción Tomada\*\* \_\_\_\_\_

(\*\* Radicada, Radicada condicionada, Devuelta)