

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

Declaración Jurada de la Parte Solicitante para la Obtención de la Autorización a Debitar Fondos del Programa de Asistencia Nutricional (PAN)

Yo, _____, número de seguro social _____, mayor de edad, (estado civil) _____, vecino de _____, Puerto Rico, en capacidad de:

- (a) _____ Una corporación debidamente organizada bajo las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, número de seguro social patronal _____ cuya facultad contenida para ejecutar esta Declaración Jurada es evidenciada conforme a la Resolución Corporativa de fecha del _____ y cuyo documento estará disponible cuándo y dónde fuere menester presentarlo.
- (b) _____ Una corporación debidamente organizada bajo las Leyes _____, número de seguro social patronal _____ cuya facultad contenida para ejecutar esta Declaración Jurada es evidenciada conforme a la Resolución Corporativa de fecha de _____ y cuyo documento estará disponible cuándo y dónde fuere menester presentarlo.
- (c) _____ Una Sociedad constituida conforme a Derecho con número de seguro social patronal _____, cuya facultad contenida para ejecutar esta Declaración Jurada es evidenciada por la Minuta de fecha de _____ y cuyo documento estará disponible cuándo y dónde fuere menester presentarlo.
- (d) _____ Un individuo.

Y bajo el más formal juramento declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las antes expresadas.
2. Que la entidad comercial cumple con los requisitos de un negocio elegible, según lo define en el Artículo 7, del Reglamento 7218, 12 de

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

Declaración Jurada de la Parte Solicitante para la Obtención de la Autorización a Debitar Fondos del Programa de Asistencia Nutricional (PAN)

septiembre de 2006, para la Certificación de Establecimientos Comerciales Autorizados a Debitar Fondos del Programa de Asistencia Nutricional (PAN) de la Tarjeta de la Familia.

3. Que certifico que he recibido copia del Reglamento 7218, 12 de septiembre de 2006.

4. Que presento esta Declaración Jurada a los fines de que las agencias gubernamentales pertinentes advengan en conocimiento de la información antes expresada.

5. Que lo expresado es la verdad y solamente la verdad.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, juro y suscribo la presente Declaración Jurada en _____, Puerto Rico, hoy ____ de _____ de 20__.

Firma del Declarante

AFFIDÁVIT NUMERO: _____

Jurada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales antes expresadas, en representación de (entidad) _____ a quien he identificado mediante _____.

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

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

Declaración Jurada de la Parte Solicitante para la Obtención de la Autorización a Debitar Fondos del
Programa de Asistencia Nutricional (PAN)

Abogado Notario

Este programa garantiza igualdad de oportunidades

OCIN-10.04.01
Revised 09/10