



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Municipio Autónomo de Guaynabo
Departamento de Finanzas
Centro de Recaudaciones Municipales

CALL BOX 7885 GUAYNABO PUERTO RICO 00970 • TEL. (787) 720-4040 FAX. (787) 720-8668

PETICIÓN / CERTIFICACIÓN

_____ BP _____ TELÉFONO _____ FECHA _____

NOMBRE CONTRIBUYENTE: _____

_____ SEGURO SOCIAL _____ TIPO DE NEGOCIO _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

PROPOSITO: _____

Nombre del Solicitante/Representante

Firma del Solicitante/Representante

PARA USO OFICIAL

ENTREVISTADO POR: _____ REVISADO POR: _____

PATENTE

IVU

OTRO

**** TRAER CARTA DE AUTORIZACION Y COPIA DE LICENCIA PARA RECOGER**

CERTIFICACION

POSITIVA

NEGATIVA

COMENTARIOS: _____

CERTIFICADA POR: _____

AUTORIZADA POR: _____

Costo: \$30.00 x Certificación (Ordenanza 69 Serie 2010-11)

Num de Ref.: _____

Iniciales Recaudador: _____