



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO

SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha: _____

Estimados señores:

Por la presente solicito que ese Departamento me expida de la Corporación

Registro número: _____

_____ Copia Simple de: _____

_____ Copia Certificada de: _____

_____ Certificado de Existencia: _____

_____ Certificación Negativa: _____

_____ Certificación de Bienestar Social: _____

_____ Otros: _____

Acompaño Comprobante de Rentas Internas por la cantidad de \$ _____ la certificación deberá ser redactada en:

_____ Español

_____ Inglés

La certificación o las copias deberán ser:

_____ Retenidas en sus oficinas para ser recogidas personalmente

_____ Enviadas por correo a la siguiente dirección:

(Favor de escribir nombre y dirección completa en letra de molde)

