**Solicitud para Ingresar al Registro de Licitadores**

Para uso exclusivo de la Oficina de Secretaría Municipal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Firma Comercial del Solicitante:** | | | | | | | **Número de Seguro Social Patronal**  **y/o Individuo:** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Fecha en que se estableció o incorporó: (dd/mm/aa)** | | | | | **Nombre del Propietario y/o Presidente:** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Tipo de Negocio**: | | | | | **Teléfonos de Contactos:** | | | | | | | | | |
| Individuo | | Sociedad Especial | Corporación | |  | **(**     **)** | | | | | **Ext:** | |  |  |
| Sociedad | | Corporación Foránea | | |  | **(**     **)** | | | | | **Ext:** | |  |  |
| **Dirección Postal** | | | | |  | **Núm. de Fax:** | **(**     **)** | | | | |  |  | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | **Nombre y Título de Miembros de la Junta de Directores y Oficiales Principales:** | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | **Nombre, Apellido** | | |  | **Título** | | | | |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |
| **Correo Electrónico (E-mail):** | | | | |  | **Nombre, Apellido** | | |  | **Título** | | | |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |
| **Dirección Física:** | | | | |  | **Nombre, Apellido** | | |  | **Título** | | | |  |
|  |  | | |  | **Nombre y título de personas autorizadas a firmar oferta, Corporaciones deben presentar**  **Resolución Corporativa** | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | **Nombre, Apellido** | | | | | **Título** | | | | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | | |  | **Nombre, Apellido** | | | | | **Título** | | | | |

**CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES CORRECTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre, Apellido y Título |  | Firma |

|  |
| --- |
| **Nota:** Si desea copia del nuevo reglamento de subastas para el Municipio Autónomo de Bayamón, puede adquirirlo mediante el pago correspondiente a razón de $0.10 por página, en efectivo, giro postal o cheque certificado a nombre del Director de Finanzas. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Negocio o Servicio: | |  | |
|  | | | |
| **Resumen de los Productos o Servicios que Ofrece:** | | | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES CORRECTA**

**El SOLICITANTE CERTIFICA ADEMÁS:** que no tiene deudas en el **Departamento de Hacienda, Centro de Recaudación de Ingresos Municipales**, ni por concepto de **Patentes** **Municipales** en algún Municipio, ó de tenerlas, está acogido a un plan de pago con cuyos términos y condiciones está cumpliendo. De igual manera, de tener deuda en alguna Agencia del Gobierno Estatal, debe presentar un plan de pago, actualizado cada tres meses. También certifica que ha rendido todas las **Planillas de Contribuciones sobre Ingreso** requeridas por ley; y que cumple con lo descrito en la **Declaración Jurada** adjunta, aplicable a la Ley Núm. 428 del 22 de septiembre de 2004; **ENTIENDO, QUE DE SER FALSA ESTA CERTIFICACIÓN, EL MUNICIPIO AUTÓNOMO DE BAYAMÓN, PODRÁ RETIRAR AL SOLICITANTE DEL REGISTRO DE LICITADORES HASTA TANTO CUMPLA CON LOS PAGOS REQUERIDOS POR LEY, Y SE DEMUESTRE EVIDENCIA DE LOS MISMOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Título |  | Firma |
|  |  |  |
|  | Fecha de esta Solicitud  (dd/mm/aa) |  |

|  |
| --- |
| **Nota:** Si desea copia del nuevo reglamento de subastas para el Municipio Autónomo de Bayamón, puede adquirirlo mediante el pago correspondiente a razón de $0.10 por página, en efectivo, giro postal o cheque certificado a nombre del Director de Finanzas. |