



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
San Juan, Puerto Rico

Registro de Corporaciones
Sección de Informes Anuales

SOLICITUD CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
(GOOD STANDING)

FAVOR DE CUMPLIMENTAR EN LETRA DE MOLDE

Nombre de la Corporación: _____

Número de Registro:
Núm. Seguro Social Patronal:

Tipo de Corporación

<input type="checkbox"/> Doméstica con fines	<input type="checkbox"/> Doméstica sin fines	<input type="checkbox"/> Profesional
<input type="checkbox"/> Foránea con fines	<input type="checkbox"/> Foránea sin fines	

Retener en oficina Enviar por correo Idioma: Español Inglés

Nombre del (la) Solicitante:

Dirección y teléfono:

Cantidad del Comprobante:
Número del Comprobante:

Corporaciones Con Fines de Lucro (domésticas/foráneas)	-	\$10.00
Corporaciones Sin Fines de Lucro (domésticas/foráneas)	-	\$2.00
Corporaciones Profesionales	-	\$10.00
Corporaciones Religiosas	-	\$2.00

AVISO IMPORTANTE

Deberá acompañar la Solicitud del Certificado de Cumplimiento con la copia amarilla del comprobante de Rentas Internas o Recibo Oficial.

Para información sobre las certificaciones puede comunicarse al (787) 722-2121 exts. 6249 y 6252.