



Gobierno de Puerto Rico
Administración de Servicios Generales — Oficina de Registros
Declaración Jurada de Beneficiarios Finales

Yo, _____, mayor de edad, _____, _____, actuando en calidad de _____ CERTIFICO, bajo juramento y pena de perjurio que:

1. Mi nombre y circunstancias personales son las anteriormente descritas.
2. La información consignada en el Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales es cierta, completa y actual.
3. Ninguno de los beneficiarios finales se encuentra inhabilitado para contratar con el Gobierno de Puerto Rico conforme a la Ley Núm. 2-2018, *Código Anticorrupción para el Nuevo Puerto Rico* o cualquier otra legislación vigente.
4. Yo no he sido convicto o me he declarado culpable de cualquier delito enumerado en la Sección 6.8 de la Ley Núm. 8-2017, *Ley para la Administración y Transformación de los Recursos Humanos en el Gobierno de Puerto Rico*, o la Ley Núm. 2-2018, *supra*.
5. Me obligo a notificar a la ASG cualquier cambio en tales circunstancias en un término no mayor de cinco (5) días laborables desde la modificación.

En testimonio de lo cual, firmo en _____, Puerto Rico, a ____ de _____ de _____.

Declarante

AFFIDAVIT NÚM. _____

JURADO Y SUSCRITO ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente mencionadas, y a quien doy fe de conocer personalmente o identifiqué mediante el documento _____, con número _____, expedido por _____, en _____, Puerto Rico, hoy, ____ de _____ de _____.

Notario Público