



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. Que ni la entidad o ninguno de sus oficiales, directores o personas con funciones equivalentes ha sido convicta o se ha 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*.
3. 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 identifico mediante el documento _____, con número _____, expedido por _____, en _____, Puerto Rico, hoy, ____ de _____ de _____.

Notario Público