

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

## CERTIFICACIÓN

Yo \_\_\_\_\_ con residencia en

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, como dueño o representante del negocio conocido como \_\_\_\_\_ de Caguas. Certifico que el volumen de negocios que abajo declaro es correcto y verdadero.

Esta declaración la hago bajo las penalidades de perjurio y me consta su certeza por conocimiento propio.

**Año** \_\_\_\_\_

Mes	Volumen de Negocios
Enero	
Febrero	
Marzo	
Abril	
Mayo	
Junio	

Mes	Volumen de Negocios
Julio	
Agosto	
Septiembre	
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	

**Firma de la persona sujeta al pago de patente  
o su Agente Autorizado**