

_____ de _____ de 20_____

CERTIFICACIÓN

Yo _____ con residencia en _____ de _____, Puerto Rico, como dueño o representante del negocio conocido como _____, número de registro municipal _____. 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 | Mes | Volumen de Negocios |
|---------|---------------------|------------|---------------------|
| Enero | | Julio | |
| Febrero | | Agosto | |
| Marzo | | Septiembre | |
| Abril | | Octubre | |
| Mayo | | Noviembre | |
| Junio | | Diciembre | |

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

