

_____ 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

