**CERTIFICACIÓN ANUAL DE NOTIFICACIÓN DE PÉRDIDAS O IRREGULARIDADES  
EN EL MANEJO DE FONDOS O BIENES PÚBLICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yo, |  | , funcionario principal de |  |
|  | (nombre) |  | (número de entidad) |
|  | | |  |
| (nombre de entidad) | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Certifico a la Oficina del Contralor que, durante  el año fiscal | | | | | | | | |  | | | o  el período del | |
|  | de |  | de |  | al |  | de |  | | de |  | | : |

Se notificaron todas aquellas pérdidas o irregularidades relacionadas con el manejo de los fondos o de los bienes públicos, de las cuales tuvimos conocimiento, en cumplimiento de la *Ley Núm. 96 del 26 de junio de 1964*, según enmendada, y del *Reglamento 41*.

No tuvimos pérdidas o irregularidades relacionadas con el manejo de los fondos o de los bienes públicos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , Puerto Rico |  | de |  | de |  | . |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante

|  |  |
| --- | --- |
| Afidávit Núm. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jurado y suscrito ante mí por |  | , mayor de edad, en calidad de |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | y vecino/a de |  | , a quien doy fe de |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| conocer personalmente o haber identificado mediante |  | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , Puerto Rico, | hoy |  | de |  | de |  | . |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notario Público