**CERTIFICACIÓN ANUAL REQUERIDA POR EL** **ARTÍCULO 10**

**DE LA LEY 103-2006, SEGÚN ENMENDADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nosotros, |  | , Funcionario Principal y |

(nombre)

|  |  |
| --- | --- |
|  | , Director/a de Finanzas de |

(nombre)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | , certificamos que la |

(número de entidad) (nombre de la entidad)

información registrada en la aplicación *Registro de Información Requerida por el Artículo 10 de la Ley 103*-*2006,* refleja la realidad de todos los ingresos, todos los gastos, todas las transacciones contables, y todas las deudas y las obligaciones de la referida entidad al finalizar el año fiscal 2014-15.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En | |  | , Puerto Rico, hoy |  | | de |  | de |  | . |
|  | |  |  | (día) | |  | (mes) |  | (año) |  |
|  |  | | |  |  | | | | | |
|  | Ejecutivo Principal | | |  | Director/a de Finanzas | | | | | |

Affidávit Núm.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| en calidad de |  | y vecino/a de |  | y por |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , mayor de edad, en calidad de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| y vecino/a de |  | a quienes doy fe de conocer personalmente o haber |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| identificado mediante |  | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , Puerto Rico, hoy |  | de |  | de |  | . |
|  |  |  | (día) |  | (mes) |  | (año) |  |
|  | | |  | | | | | |
|  | | | Notario Público | | | | | |