



REGISTRO DE RESIDENTES BONA FIDE, REGISTRO DE COMERCIANTES Y EMPLEADOS DE COMERCIOS BONA FIDE, Y PERSONAS NO RESIDENTES EXENTAS DE APORTAR AL FONDO PERMANENTE PARA LA PRESERVACIÓN AMBIENTAL

FORMULARIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL FIN PROPUESTO

1. Exprese sus circunstancias personales

Nombre Completo: _____

Dirección de Residencia: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Email: _____

2. Complete el renglón que le aplique, conforme a la(s) razón(nes) por la(s) que solicita pertenecer al Registro

RENGLÓN A. SÓLO PARA RESIDENTES BONA FIDE¹ DEL MUNICIPIO DE CULEBRA.

¿Su residencia principal ubica en el Municipio de Culebra? Si. _____ No. _____

Acompañe este formulario con los siguientes documentos, según aplique:

___ Identificación con foto

___ Copia de Contrato de Arrendamiento

___ Copia de facturas reciente de electricidad o Agua

___ Carta del dueño de la vivienda donde reside, en caso de no tener Contrato.

___ Evidencia de titularidad (CRIM, Escritura, Estudio de Título, otros).

___ Certificación de Empleo.

___ Certificación de participante del Programa del PAN.

___ Otros: _____

- De usted ser padre, madre o tutor de personas menores de edad, favor de registrarlos a continuación:

| Nombre Completo | fecha de Nacimiento | Relación con el Menor |
|-----------------|---------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

CERTIFICACIÓN SÓLO PARA RESIDENTES BONA FIDE

Yo, _____, certifico, bajo pena de perjurio que soy residente del Municipio de Culebra y que la mayoría de mis actividades personales, cotidianas y familiares giran en torno a, o se llevan a cabo en el Municipio de Culebra. También declaro que luego de atender mis compromisos educativos, profesionales, laborales o personales fuera de Culebra, retorno al Municipio de Culebra con la intención de permanecer allí. Finalmente declaro que toda la información vertida en esta solicitud es la verdad y me consta de propio y personal conocimiento y que los documentos que se acompañan son copias fieles y exactas a sus originales.

Firma: _____ Fecha: _____

-Sigue al dorso-

¹ Toda persona que tenga su residencia o vivienda principal en el Municipio de Culebra y sea el Municipio de Culebra donde lleva a cabo la mayoría de sus actividades personales, cotidianas y familiares

RENGLÓN B. PARA EMPLEADOS DE ENTIDADES, PÚBLICAS O PRIVADAS, QUE BRINDAN SERVICIOS ESENCIALES² EN EL MUNICIPIO DE CULEBRA

Nombre de la entidad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Supervisor: _____

Posición que ocupa: _____

Acompañe este formulario con los siguientes documentos:

___ Identificación con foto

___ Identificación provista por el Patrono

___ Copia de Contrato de empleo o certificación del patrono.

RENGLÓN C. PERSONA NO RESIDENTE, ATENDIENDO A RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE CULEBRA, CON NECESIDADES ESPECIALES.

Expresa nombre de la persona residente bajo sus cuidados: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____.

Acompañe su solicitud con los siguientes documentos:

___ Identificación con foto

___ Presente Declaración jurada donde exprese servicios ofrecidos a la persona con necesidades especiales.

___ Presente Declaración jurada de la(s) persona(s) que recibe asistencia a necesidades especiales.

NOTA: Del solicitante ser empleado(a) de entidad pública o privada que ofrece servicios a personas con necesidades especiales, no llene este renglón. Diríjase al renglón B de este formulario.

RENGLÓN D. EMPLEADO DE COMERCIO O COMERCIANTE *BONA FIDE*³ DEL MUNICIPIO DE CULEBRA.

Expresa nombre del comercio: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Supervisor: _____

Posición que ocupa: _____

Acompañe su solicitud con los siguientes documentos:

___ Identificación con foto

___ Copia de Contrato de empleo o certificación de patrono.

NOTA: De su patrono no encontrarse al día en el pago de su patente, su solicitud será rechazada.

CERTIFICACIÓN PARA TODO SOLICITANTE

Yo, _____, certifico, bajo pena de perjurio que toda la información vertida en esta solicitud es la verdad y me consta de propio y personal conocimiento y que los documentos que se acompañan son copias fieles y exactas a sus originales.

Firma _____ Fecha _____

² Significa cualquier servicio brindado por entidad pública o privada que sea necesario para garantizar la seguridad, salud y bienestar de la comunidad de Culebra. Incluye servicios de salud, educativos, servicios de telecomunicaciones, servicios utilitarios (agua, gas, electricidad), servicios bancarios, entre otros.

³ Comercio o Comerciante *Bona Fide* se refiere a todo comercio o persona que opere un negocio en el Municipio de Culebra con patente al día, conforme certificado por el Municipio de Culebra.