

**Programa Mitigación de Pérdida / Loss Mitigation Program**  
**Lista de Documentos / Documents List**

---

Estimado Cliente/ Dear Customer:

FirstBank entiende que hay situaciones inesperadas en nuestras vidas sobre las que no tenemos control y nos afectan financieramente. Si está teniendo problemas con el pago de su hipoteca, deseamos informarle que usted podría ser elegible para alguna alternativa disponible de mitigación de pérdidas. Nos comunicaremos con usted dentro de cinco días laborables para confirmar el acuse de recibo e indicarle si debe enviar información o documentos adicionales para evaluación.

*FirstBank understands there are unexpected events in our lives over which we have no control and affect us financially. If you are experiencing problems with your mortgage payments, we would like to inform you that you may be eligible for a loss mitigation alternative available. We will contact you within five business days to confirm the acknowledgment and tell you if you need to send additional information or documents for evaluation.*

**Para comenzar el proceso de evaluación conducente a una solución que le permita continuar efectuando sus pagos y conservar su propiedad, es necesario que nos haga llegar los siguientes documentos: // To begin the evaluation process to find a solution that better suits you, allows you to continue to make your payments and keep your property, it is necessary that you send us the following documents:**

- Paquete de Loss Mitigation firmado y fechado en todas sus páginas 1-22.** *Loss Mitigation package signed and dated in all pages 1-22.*
- Evidencia que sustente la razón de atrasos según la fecha del evento.** *Hardship Evidence according to the arrears date.*
- Talonarios de nómina con ingreso bruto y neto de 1 mes completo, Retiro, renta, comisiones, seguro social o pensión alimentaria (90 días de vigencia).** *One full month of consecutive paystubs with income gross and net, Retirement, rents, commissions, social security or child support (90 days of vigency).*
- Evidencia gastos mensuales (no más de 90 días)- facturas de utilidades: agua, electricidad, cable, celular, colegio, factura por concepto de cuotas de mantenimiento, etc.** *Evidence of expenses and utilities: Water, electricity, cable, cellphone, school, HOA, etc.*
- Certificación de empleo (debe incluir ingreso bruto y neto, fecha de reclutamiento, puesto).** *Employment certification with Gross and net income, hiring date and position.*
- Estados bancarios completos de cuentas de ahorro y/o cheques (últimos 3 meses) / En caso de Cuentas de Negocio propio (últimos 6 meses).** *Bank statements of the last 3 months (Checking or savings account) For self-employment please provide the last 6 months.*
- Negocio propio: Estado financiero compilado de los últimos 12 meses (certificado por contable). Tiene que incluir su porcentaje de participación en el negocio, dirección donde opera el negocio, naturaleza del negocio y fecha de comienzo de operaciones.** *Own Business compile financial statement for the las 12 months (Certified by accountant) including the participation percentage in the business, business address, business purpose and date of starting operations.*

- Copia de Planillas radicadas de Contribución Sobre Ingresos de Individuo de los últimos 2 años, incluyendo los comprobantes de retención (Forma W-2, 480.6, 1099, según aplique) \*\*\*(En caso de Negocio Propio, Planillas Radicadas del Negocio de los últimos 2 años con sus respectivos anejos) / Copy of the last 2 tax returns including forms w-2, 480.6, 1099 as applicable) In Case of Self-employment please provide the last 2 years tax return with the applicable forms.**
- Certificación del Departamento de Hacienda de NO radicación de Planillas de Contribución (si aplica) / Evidence of non-filing tax returns if applies.**

**OPCIONES DE LIQUIDACIÓN/LIQUIDATION OPTIONS****Venta Corta / Short Sale**

- Oferta compra venta con opción o procedencia de fondos en caso de ser compra en efectivo / Short sale offers prequalification or proof of funds in case that the offer is Cash.**
- Divulgación de cierre preliminar preparado por realtor / Preliminary Closing disclosure**
- Copia de la licencia del realtor y certificado / Copy of realtor License a certificate**
- Contrato de compraventa / Copy of sales contract**
- Copia de la factura de realtor / Realtor bill statement**
- Estado de situación financiera/Personal financial Statement**

**Deed in lieu / Entrega Voluntaria**

- Gestiones de venta recientes (6 meses de intentos de venta) / Evidence of selling efforts (6 months)**

---

**Debe hacernos llegar estos documentos a través de: / These documents must be delivered through:**

**e-mail, [tuhogar@firstbankpr.com](mailto:tuhogar@firstbankpr.com); vía fax al 787-283-4148 o personalmente en cualquier sucursal de First Bank (Código de correo interno #475) o nuestra oficina central en:**

**FirstBank de Puerto Rico  
Centro de Servicios Hipotecarios (Piso 1)  
#1130 Ave. Muñoz Rivera (al lado del Dealer Toyota) San Juan, PR 00927  
Horario de oficina / Office hours:  
Lunes a Viernes Monday to Friday de 8:30am a 5:00pm**

**Para más información puede comunicarse con nosotros al: For more information you can contact us at:  
787-729-6494/ 1-800-983-4120**

---

**Información sobre cómo evitar una ejecución hipotecaria**  
**Information on Avoiding Foreclosure**

Es posible que estas opciones estén a su disposición según su dificultad económica. Existen opciones para ayudarlo a conservar su vivienda y poner al día su hipoteca, y opciones que le posibilitan dejar su vivienda (disposición de la propiedad) y evitar la ejecución hipotecaria. / *These options may be available to you depending on your hardship. There are options to help you stay in your home and bring your mortgage current, and options that allow you to leave your home (disposition of property) while avoiding foreclosure.*

Opciones de Retención	Retention Options	Descripción General Overview
Reinstalación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pagar todos los montos vencidos en un solo pago total.</li> <li>Esta opción está disponible si cuenta con los fondos para pagar de inmediato.</li> </ul>	
Reinstatement	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pay all past due amounts in a single lump-sum payment.</li> <li>Available if you have the funds to pay now.</li> </ul>	
Plan de pagos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pagar todos los montos vencidos junto con sus pagos mensuales regulares durante un período prolongado.</li> <li>Esta opción está disponible si tiene ingresos suficientes para cubrir un monto superior al de su pago mensual habitual.</li> </ul>	
Repayment Plan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pay all past due amounts together with your regular monthly payments over an extended period of time.</li> <li>Available if you have sufficient income to cover more than your regular monthly payment.</li> </ul>	
Diferido de Pago	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diferir de dos a seis pagos vencidos de capital e intereses, que vencerán y serán pagaderos en la fecha de vencimiento del préstamo hipotecario, o antes, al vender o traspasar la propiedad, refinanciar el préstamo hipotecario o pagar el saldo principal no pagado que produce intereses.</li> </ul>	
Payment Deferral	<ul style="list-style-type: none"> <li>Defer repayment of two to six past-due principal and interest payments, which will be due and payable at the maturity of the mortgage loan or earlier upon the sale or transfer of the property, refinance of the mortgage loan, or payoff of the interest-bearing unpaid principal balance.</li> </ul>	
Moratoria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar pagos reducidos o no realizar pagos por un período específico (por ejemplo, seis meses). Durante este tiempo su hipoteca incurrirá en una creciente morosidad.</li> </ul>	
Forbearance Plan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Make reduced payments or no payments for a specific period of time (for example, six months). During this time your mortgage will become increasingly delinquent.</li> </ul>	
Modificación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar pagos modificados de acuerdo con los nuevos términos.</li> <li>Requiere que complete correctamente el plan de un período de prueba de tres meses.</li> </ul>	
Modification	<ul style="list-style-type: none"> <li>Make modified payments based on new terms.</li> <li>Requires your successful completion of a three-month trial period plan.</li> </ul>	
Opciones de Disposición	Disposition Options	Descripción Overview
Venta corta	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vender su vivienda.</li> <li>Las ganancias de la venta se utilizan para pagar una parte del saldo de la hipoteca cuando se debe más en la hipoteca de lo que vale la vivienda.</li> </ul>	
Short Sale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sell your property.</li> <li>Proceeds from the sale are used to pay off a portion of your mortgage balance when you owe more on your mortgage than the home is worth.</li> </ul>	
Dación de Pago	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transferirnos la titularidad de su propiedad a cambio de la reducción de una parte o la totalidad de la deuda hipotecaria.</li> </ul>	
Mortgage Release	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transfer ownership of your property to us in exchange for relief from some or all of the mortgage debt.</li> </ul>	

**Solicitud de Asistencia hipotecaria / Mortgage Assistance Application**

Número de préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_ Fecha/Date: \_\_\_\_\_

**Información de cliente / Borrower information:**

Deudor(a) / Borrower's name: \_\_\_\_\_

Estatus civil / Marital status:  Casado/Married  No Casado/Unmarried  Separdos/Separate

Correo electrónico / Email address: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal / Primary phone number: \_\_\_\_\_

Número de teléfono alterno / Alternate phone number: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto alterno que no viva con usted / Name of alternate contact that does not live with you:

\_\_\_\_\_

Relación / Relationship: \_\_\_\_\_ Número de teléfono / Phone number: \_\_\_\_\_

Co-deudor(a) / Co-Borrower's name: \_\_\_\_\_

Estatus Civil / Marital status:  Casado/Married  No Casado/Unmarried  Separdos/Separate

Correo electrónico / Email address: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal / Primary phone number: \_\_\_\_\_

Número de teléfono alterno / Alternate phone number: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto alterno que no viva con usted / Name of alternate contact that does not live with you:

\_\_\_\_\_

Relación / Relationship: \_\_\_\_\_ Número de teléfono / Phone number: \_\_\_\_\_

¿Vive la propiedad/Did you live de property? Si/Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué/Why? \_\_\_\_\_

**Información de empleo / Employment information:**

Nombre del patrono deudor / Borrower Employer's name: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo / Work Phone number: \_\_\_\_\_

Nombre del patrono codeudor / Co Borrower Employer's name: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo / Work Phone number: \_\_\_\_\_

**Información de la propiedad / Property Information:**

Dirección de la propiedad / Property address: \_\_\_\_\_

Dirección postal / Mailing address: \_\_\_\_\_

Actualmente, la propiedad es / The property is currently:

- Residencia principal  
Principal Residence
- Segunda residencia  
Second Residence
- Propiedad de inversión  
Investment Property

La propiedad está / The property is:

- Ocupada por el dueño  
Owner Occupied
- Ocupada por familiar  
Owner's family Occupied
- Ocupada por inquilino  
Tenant Occupied
- Desocupada  
Vacant

Mi intención con la propiedad es / My intention with the property is:

- Retener la propiedad  
Keep the property
- Vender la propiedad  
Sell the property
- Entregar la propiedad  
Deliver the property
- No he decidido  
Undecided

¿La propiedad está en venta? / Is the property listed for sale?  Sí / Yes  No.Si la respuesta es sí, provea el nombre y teléfono de su agente de bienes raíces o indique si está en venta por el propietario / If yes, provide the listing agent's name and phone number or indicate "for sale by owner":  
\_\_\_\_\_¿Tiene cargos de condominio o asociación de propietarios? / Is the property subject to condominium or homeowners' association (HOA) fees?  Sí / Yes  No. Si la respuesta es sí, indique cantidad mensual / If yes, indicate monthly payment: \$\_\_\_\_\_.¿Está el Deudor/Co-deudor activo en el servicio militar (incluye la Guardia Nacional y la Reserva)? / Is the Borrower/Coborrower on active duty with the military (including the National Guard and Reserves)?  Sí / Yes  No¿Es usted dependiente del deudor/co-deudor activo en servicio militar? / Are you the dependent of a borrower on active duty?:  Sí / Yes  No¿Es usted el cónyuge sobreviviente de un militar que estaba en servicio activo al momento de la muerte? / Are you the surviving spouse of a member of the military who was on active duty at the time of death?:  Sí / Yes  NoHa radicado Quiebra/ Have you filed for bankruptcy?  Sí/Yes  NoSi es sí/ If Yes:  Capítulo/Chapter 7  Capítulo/Chapter 13 Fecha de radicación/ Filing Date: \_\_\_\_\_

**Ingresos del Prestatario / Borrower Income**

TIPO Y MONTO DE INGRESOS TOTALES MENSUALES DEL PRESTATARIO // MONTHLY TOTAL BORROWER INCOME TYPE & AMOUNT		COMPARABLE DE INGRESOS REQUERIDO REQUIRED INCOME DOCUMENTATION
Salarios, sueldos y horas adicionales, comisiones, propinas y bonificaciones brutos (antes de deducir los impuestos).  <i>Gross (pre-tax) wages, salaries and overtime pay, commissions, tips, and bonuses</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El talonario de pago más reciente y la documentación de los ingresos del año hasta la fecha si no se encuentran en el talonario de pago.</li> <li>▪ Dos estados bancarios, los más recientes y que reflejen los depósitos de ingresos.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Most recent pay stub and documentation of year-to-date earnings if not on pay stub</i> <b>OR</b></li> <li>▪ <i>Two most recent bank statements showing income deposit amounts</i></li> </ul>
Ingreso por trabajo autónomo  <i>Self-Employment Income</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dos estados bancarios más recientes en los que se muestren los montos de los depósitos de ingresos por trabajo autónomo.</li> <li>▪ Los balances trimestrales o anuales de ganancias y pérdidas del año corriente hasta la fecha actual.</li> <li>▪ La declaración de impuestos de la empresa más reciente, completo y firmado.</li> <li>▪ La Declaración Federal de impuestos más recientes, completa y firmada/</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Two most recent bank statements showing self-employed income deposit amounts</i> <b>OR</b></li> <li>▪ <i>Most recent signed and dated quarterly or year-to-date profit/loss statement</i> <b>OR</b></li> <li>▪ <i>Most recently complete and signed business tax return.</i></li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>OR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Most recent complete and signed individual federal income tax return</i></li> </ul>
Ingreso del subsidio por desempleo  <i>Unemployment benefit income</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No se requiere documentación.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>No documentation required.</i></li> </ul>
Seguro Social disponible, Pensión, Discapacidad, Indemnización por Defunción, Asistencia para la adopción, Subsidio de Vivienda y otras asistencias públicas.  <i>Taxable Social Security, pension, disability, death benefits, adoption assistance, housing allowance, and other public assistance</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dos estados bancarios más recientes en lo que se muestren los montos de los depósitos de ingresos.</li> <li>▪ Carta de adjudicación u otra documentación en la que se muestre el monto y la frecuencia de los beneficios.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Two most recent bank statements showing deposit amounts</i> <b>OR</b></li> <li>▪ <i>Award letters or other documentation showing the amount and frequency of the benefits</i></li> </ul>
Ingresos del Seguro Social libres de impuestos o Ingresos por Discapacidad.	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dos estados bancarios más recientes en lo que se muestren los montos de los depósitos de ingresos.</li> <li>▪ Cartas de adjudicación u otra documentación en la que se muestre el monto y la frecuencia de los beneficios.</li> </ul>

<i>Non-taxable Social Security or disability income</i>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Two most recent bank statements showing deposit amounts <b>OR</b></li> <li>Award letters or other documentation showing the amount and frequency of the benefits</li> </ul>
Ingresos del Alquiler (alquileres recibidos, menos los gastos que no sean los de la Hipoteca.  <i>Rental income (rents received, less expenses other than mortgage expense)</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados bancarios más recientes en lo que se demuestre la recepción del alquiler.</li> <li>Dos cheques del alquiler depositados más recientes.</li> <li>Two most recent bank statements demonstrating receipt of rent <b>OR</b></li> <li>Two most recent deposited rent checks</li> </ul>
Seguro de Ingresos o Inversión.  <i>Investment or insurance income</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados bancarios de inversión más recientes.</li> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se respalda la recepción de los ingresos.</li> <li>Two most recent investment statements <b>OR</b></li> <li>Two most recent bank statements supporting receipt of the income</li> </ul>
Otras fuentes de ingresos que no se mencione anteriormente (Nota: Solo incluya la Pensión Alimentaria, la Manutención de los hijos o los ingresos de manutención por separado si decide que se considere para el pago de este préstamo.  <i>Other types of income not listed above (Note: Only include alimony, child support, or separate maintenance income if you choose to have it considered for repaying this loan.</i>	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados bancarios más recientes en los que se muestre la recepción de los ingresos.</li> <li>Otra documentación en la que se muestre el monto y la frecuencia de los ingresos.</li> <li>Two most recent bank statements showing receipt of income <b>OR</b></li> <li>Other documentation showing the amount and frequency of the income</li> </ul>

**Bienes del prestatario actual/ Current Borrower Assets**

Excluya los fondos de jubilación, como el plan 401(k) o la Cuenta de Jubilación Individual (IRA, por sus siglas en inglés), además de las cuentas de ahorro para la universidad, como el plan 529. // Exclude retirement funds such as a 401(k) or Individual Retirement Account (IRA), and college savings accounts such as a 529 plan.

Cuentas corrientes y dinero en efectivo <i>Checking account(s) and cash on hand</i>	\$
Ahorros, fondos del mercado monetario y certificados de depósito (DC, por sus siglas en inglés) <i>Savings, money market funds, and Certificates of Deposit (CDs)</i>	\$
Acciones y bonos (no cuentas de jubilación o retiro) <i>Stocks and bonds (non-retirement accounts)</i>	\$
Otros // Other:	\$



**Tipo de Dificultad / Type of Hardship:** **Desempleo / Unemployment** **Reducción de ingresos Ejemplo: reducción de horas extras, reducción de horas en el trabajo o reducción de salario base/ My household Income has been reduced. For example: reduced pay or hours, elimination of overtime, reduction in regular working ours or in base pay)** **Aumento en gastos del hogar Ejemplo: pérdidas no aseguradas, incremento en las contribuciones sobre la propiedad, cuotas especiales de mantenimiento / Increase in housing expenses (uninsured losses, increased property taxes, HOA, special Assessment)** **Desastre natural / Natural disaster** **Discapacidad a largo plazo o permanente grave del deudor / co-deudor o de un familiar dependiente / Long-term or permanent disability, or serious illness of borrower / coborrower or any family member** **Divorcio o separación legal / Divorce or legal separation** **Separación de deudores no relacionados por matrimonio, unión civil ni unión de pareja doméstica similar en virtud a la ley aplicable / Separation of borrowers unrelated by marriage, civil union, or similar domestic partnership under applicable law.** **Fallecimiento de un deudor o fallecimiento del principal proveedor secundario de la unidad familiar / Death of borrower or death of either the primary or secondary wage earner** **Reubicación o traslado laboral a un lugar distante / Distant employment transfer/relocation** **Otra dificultad / Other Hardship Explain: \_\_\_\_\_**

**Certificación y acuerdo de deudores / Borrowers certification and agreement**

**1. Certifico y reconozco que toda la información en esta Solicitud de Asistencia Hipotecaria es verdadera y que la dificultad identificada anteriormente ha contribuido a la presentación de esta solicitud de ayuda hipotecaria. Entiendo que presentar información falsa deliberadamente puede constituir una violación de la ley federal y otras leyes aplicables. I certify and acknowledge that all of the information in this Mortgage Assistance Application is truthful, and the hardship I identified contributed to my need for mortgage relief. Knowingly submitting false information may violate Federal and other applicable law.**

**2. Certifico que estoy dispuesto a proporcionar todos los documentos solicitados, incluyendo cualquier documento adicional según se requiera y responderé oportunamente a todas las comunicaciones del administrador de mi préstamo hipotecario o tercero autorizado\*. I agree to provide my servicer with all required documents, including any additional supporting documentation as requested, and will respond in a timely manner to all servicer or authorized third party\* communications.**

**3. Reconozco que el administrador de mi préstamo hipotecario no está obligado a ofrecerme ayuda basándose únicamente en las representaciones incluidas en este documento u otra documentación presentada en relación con mi solicitud. I acknowledge and agree that my servicer is not obligated to offer me assistance based solely on the representations in this document or other documentation submitted in connection with my request.**

**4. Autorizo al administrador de mi préstamo hipotecario o tercero autorizado\* a obtener un informe de crédito actualizado de todos los deudores en virtud del pagaré hipotecario. I consent to the servicer or authorized third party\* obtaining a current credit report for the borrower and coborrower.**

**5. Autorizo a la divulgación por parte del administrador de mi préstamo hipotecario, tercero autorizado\*, o cualquier inversionista/garantizador de mi(s) préstamo(s) hipotecario(s), cualquier información personal recopilada durante el proceso de asistencia hipotecaria y cualquier información de ayuda que reciba, a cualquier tercero que se ocupe de mi primer gravamen o gravamen hipotecario subordinado (si aplica), incluyendo Fannie Mae, Freddie Mac o cualquier inversionista, asegurador, garantizador o administrador de mi(s) préstamo(s) hipotecario(s) o cualquier compañía que preste servicios de apoyo a ellos, para los fines permitidos por la ley aplicable. La información personal puede incluir, pero no está limitada a: (a) mi nombre, dirección, número de teléfono, (b) mi número del seguro social, (c) mi puntuación de crédito, (d) mi ingreso, (e) mi historial de pagos e información sobre los saldos y la actividad de mi cuenta y (f) mi declaración de impuestos y la información contenida en ella. I consent to the disclosure by my servicer, authorized third party,\* or any investor/guarantor of my mortgage loan(s), of any personal information collected during the mortgage assistance process and of any information about any relief I receive, to any third party that deals with my first lien or subordinate lien (if applicable) mortgage loan(s), including Fannie Mae, Freddie Mac, or any investor, insurer, guarantor, or servicer of my mortgage loan(s) or any companies that provide support services to them, for purposes permitted by applicable law. Personal information may include but is not limited to: (a) my name, address, telephone number, (b) my Social Security number, (c) my credit score, (d) my income, (e) my payment history and information about my account balances and activity, and (f) my tax return and the information contained therein.**

**6. Acepto que los términos de esta certificación y acuerdo de deudores se aplicarán a cualquier plan de período de prueba de modificación, plan de pago, o moratoria que me ofrezcan basado en esta solicitud. Si recibo una oferta para un periodo de prueba de una modificación o plan de pago, estoy de acuerdo que mi primer pago puntual bajo el plan servirá como aceptación de la oferta.** *I agree that the terms of this borrower certification and agreement will apply to any modification trial period plan, repayment plan, or forbearance plan that I may be offered based on this application. If I receive an offer for a modification trial period plan or repayment plan, I agree that my first timely payment under the plan will serve as acceptance of the plan.*

**7. Autorizo a ser contactado con respecto a esta solicitud de asistencia hipotecaria a cualquier número de teléfono celular o móvil, o correo electrónico que haya proporcionado al prestador, administrador o tercero autorizado\*.** *I consent to being contacted concerning this application for mortgage assistance at any telephone number, including mobile telephone number, or email address I have provided to the lender, servicer, or authorized third party. \**

**\*Un tercero autorizado puede incluir, pero no se limita a, una agencia de asesoramiento, Agencia de Financiamiento de la Vivienda (Housing Finance Agency, HFA) u otra entidad similar que me está ayudando a obtener una alternativa de prevención de ejecución hipotecaria.** *\* An authorized third party may include, but is not limited to, a housing counseling agency, Housing Finance Agency (HFA) or other similar entity that is assisting me in obtaining a foreclosure prevention alternative.*

**8. Reconozco que la venta de la Propiedad es una transacción entre partes independientes (“arm’s length”) entre la parte vendedora y la parte compradora, quienes no están relacionadas ni afiliadas por lazos familiares, por matrimonio o empresa comercial; Esto solo aplica a la alternativa de venta corta “short sale”.** *I acknowledge that the sale of the Property is an arm's length transaction between the selling party and the buying party, who are not related or affiliated by family ties, marriage, or business enterprise; This only applies to the “short sale” alternative.*

**Certifico y reconozco haber leído y entendido los 8 puntos mencionados arriba que se incluyen en esta sección de Certificación y Acuerdo de Deudores y que forman parte de la Solicitud de Asistencia Hipotecaria.** *I certify and acknowledge that I have read and understood the 8 points mentioned above that are included in this section of Borrower Certification and Agreement and that are part of the Mortgage Assistance Application.*

Firma del Deudor / Borrower signature: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Firma del Co-deudor / Co-Borrower signature: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

**Solicitud de Pagos por Servicios/ Service Provider Payment**

Usted está solicitando evaluación para Alternativas de Mitigación de Pérdidas y es posible que se generen cargos a la cuenta por gastos incurridos durante la evaluación de mitigación de pérdidas o al momento del cierre de la transacción. / *You are requesting evaluation for Loss Mitigation Alternatives and charges may be incurred to the account for expenses incurred during the loss mitigation evaluation or at the time of closing the transaction.*

Por este medio reconozco y estoy de acuerdo en que los gastos relacionados a mi evaluación y/o cualquier otro documento u/o servicio que se utilice permanecerán pendientes de pago en el préstamo hipotecario y que deben ser satisfechos al saldo de la hipoteca a menos que decida pagarlos al cierre. Los servicios incluidos se desglosan como siguen. / *I hereby acknowledge and agree that the expenses related to my evaluation and/or any other document or/or service used will remain pending payment on the mortgage loan and that they must be paid to the mortgage balance unless decide to pay them at closing. The services included are broken down as follows.*

<b>Desglose del estimado de costos por los servicios/ Estimated cost of services (incluyen tax / include tax)</b>		Rev.6.2026
<b>Servicio/Service</b>		<b>Costo/Cost</b>
Reporte de Crédito por persona/Credit Report by borrower		\$25.00
Suplemento de Crédito		\$34.00
Estudio de Título /Title Search		\$78.00
Actualización de Estudio de Título / Title Search Update		\$52.00
Certificado de Zona Inundable/Flood Zone Certificate		\$18.72
Tasación / Appraisal		\$275.00
Opinión de Valor / BPO		\$150.00
Inspección / Inspection	PR	\$12.50
	FNMA Inv.	\$13.00
	Vieques y Culebra	\$25.00
	Florida	\$65.00
	USVI	\$50.00

Además de los servicios y costos antes mencionados; pagos adicionales pueden ser requeridos relacionados al cierre de su transacción y/o gastos relacionados al proceso de ejecución hipotecaria. Estos gastos pudieran variar dependiendo de los criterios de su préstamo. / *In addition to the services and costs mentioned above; additional payments may be required related to the closing of your transaction and/or expenses related to the foreclosure process. These expenses may vary depending on the criteria of your loan.*

<b>Servicios y Costos Adicionales/ Additional Services and Cost</b>
Póliza de Título / Title Policy
Gastos legales de Proceso de Ejecución / Legal expenses of Foreclosure Process
Honorarios Notariales por Modificación / Notary Fees for Modification
Cancelación de Gravámenes /Cancellation of Liens
Instancias al Registro /Request to the Registry
Escritura de Postergación de Hipoteca /Deed of Subordination
Cancelación de Condiciones Restrictivas /Cancellation of Restrictive Covenants
Consentimiento y Ratificación /Consent and Ratification
Cancelación de pagaré extraviado Via Judicial / Cancellation of Lost Promissory Note by Judicial Proceedings
Gastos de sellos y Comprobantes / Costs of Stamps and Inscription Voucher
Gastos de presentación al Registro /Property Registrys Fees
Gastos de comprobantes de inscripción / Recording Fees for Inscriptions
Hipoteca Subordinada / Subordinate Mortgage (Partial Claim)
Acuerdo de Repago – Certificación de Documentos / Repayment Plan – Certification of Documents

**Derecho a recibir copia de la tasación / Right to receive a copy of the appraisal**

Número de préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_

**LEY FEDERAL DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD EN EL CRÉDITO**  
*EQUAL CREDIT OPPORTUNITY ACT*

**Este aviso contiene información sobre sus derechos bajo la Ley Federal de Igualdad de Oportunidad en el Crédito.**

*This notice contains information about your rights under the Equal Credit Opportunity Act (ECOA).*

**SU DERECHO A RECIBIR COPIA DE LA TASACIÓN***YOUR RIGHT TO RECEIVE A COPY OF THE APPRAISAL*

**Como parte de su transacción hipotecaria, nosotros pudiéramos requerir una tasación para determinar el valor de la propiedad y cobrarle a usted el costo de esta tasación. Nosotros le proveeremos prontamente una copia de cualquier tasación, aun cuando su préstamo no cierre. *As part of your mortgage transaction application, we may order an appraisal to determine the property's value and charge you for this appraisal. We will promptly give you a copy of any appraisal, even if your loan does not close.***

**Usted puede pagar por una tasación adicional para su uso personal a su propio costo. *You can pay for an additional appraisal for your own use at your own cost.***

Initials: \_\_\_\_\_

**Relevo de recibo de tasación / Appraisal receipt waiver**

Número de préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_

**Por este medio certifico que he sido notificado sobre lo siguiente:***I hereby certify that I have been notified about the following:***Que efectivo el 18 de enero de 2014 entraron en vigor las disposiciones de la Regla sobre Valoraciones bajo la Ley Federal de Igualdad de Oportunidad en el Crédito (ECOA, por sus siglas en inglés).***That on January 18, 2014 became effective the requirements related to the Equal Credit Opportunity Act (ECOA) Valuations Rule.***Que de acuerdo con las disposiciones de ECOA, el acreedor (First Bank), debe proveerme copia del informe de tasación prontamente luego de completarse o con por lo menos tres (3) días laborables de anticipación a la fecha del cierre de la transacción, lo que ocurra primero.***Based on the requirements of ECOA, the lender (First Bank), must provide me a copy of the appraisal report promptly upon completion, or at least three (3) business days prior to the closing of the loan, whichever is earlier.***Que, por medio de mi firma en este documento, relevo a First Bank del requisito de entrega de tres (3) días laborables previos al cierre y reconozco que recibiré la copia de la tasación al momento del cierre.***That by means of my signature in this document, I waive First Bank from the requirement to provide a copy of the appraisal three (3) business days prior to closing and agree to receive copy of the appraisal at the moment of closing the transaction.*

Initials: \_\_\_\_\_

**DISCLOSURE LAW 169 AND 184 /DIVULGACIÓN LEY 169 Y 184****LEY 169 DE 9 DE AGOSTO DE 2016 ‘AYUDA AL DEUDOR HIPOTECARIO’****LAW 169 OF AUGUST 9, 2016 ‘HELP TO MORTGAGE DEBTOR’**

Esta Ley requiere que el acreedor de un préstamo hipotecario en incumplimiento, antes de presentar cualquier proceso legal que pueda conducir a un reclamo de cobros y ejecución hipotecaria, ofrezca alternativas de mitigación de pérdidas al deudor hipotecario. Sólo después de que este proceso se haya realizado por completo y el deudor sepa si califica o no para dicha alternativa, el acreedor puede comenzar un proceso legal en los tribunales de Puerto Rico.

*Requires the creditor of a mortgage loan in default, before filing any legal process that may lead to a claim for money collection and foreclosure, to offer the mortgage debtor loss mitigation alternatives. Only after this process has been fully completed and the mortgage debtor knows whether or not to qualify for such alternative, then the creditor can begin a legal process in the courts of Puerto Rico.*

**LEY 184- 2012 ‘LEY PARA MEDIACIÓN COMPULSORIA Y PRESERVACIÓN DE TU HOGAR EN LOS PROCESOS DE EJECUCIONES DE HIPOTECAS DE UNA VIVIENDA PRINCIPAL’****LAW 184 - 2012 ‘LAW FOR COMPULSORY MEDIATION AND PRESERVATION OF YOUR HOME IN FORECLOSURE PROCESSES OF PRIMARY RESIDENCE’**

La reunión de mediación compulsoria se realizará con el mediador seleccionado por las partes. La mediación tendrá lugar en cualquier sala o en cualquier otro lugar que las partes, de acuerdo con el mediador, con la excepción de la oficina del acreedor hipotecario, sus abogados, representantes legales o asesores. En la sesión de mediación, se evaluarán todas las alternativas disponibles en el mercado para evitar la ejecución hipotecaria de una propiedad residencial del deudor. La mediación es un requisito jurisdiccional y ningún tribunal puede emitir una sentencia final si dichas mediaciones no han tenido lugar.

*The compulsory mediation hearing will be held with the mediator selected by the parties. The mediation will take place in any room or courtroom or in such other place that the parties, in agreement with the mediator, with the exception of the office of the mortgagee, his lawyers, legal representatives, or advisors. At the mediation session, “All available alternatives in the market to prevent the foreclosure of a residential property of the debtor” shall be assessed. Mediation is a jurisdictional requirement, and no court can enter a final judgement if such mediation has not taken place.*

Initials: \_\_\_\_\_

**HUD AGENCIES DISCLOSURE / DIVULGACIÓN AGENCIAS DE HUD**

Numero de Préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_

Estimado cliente / Dear customers:

**Por este medio certificamos que ha sido debidamente orientado con el fin de que debe visitar alguna de las agencias de consejería financiera aprobadas por “Housing Urban Development” (HUD), para que pueda recibir una orientación en consejería financiera que le brinde las herramientas necesarias para así estructurar sus finanzas y cumplir con sus compromisos de pago.**

*I hereby certify that you have been properly oriented so that you should visit any of the Housing and Financial Counseling Agencies approved by "Housing Urban Development" (HUD). These agencies will provide you with the tools on financial counseling to structure your finances and afford your debt payment obligations.*

**Es importante que, durante el periodo probatorio, según aprobada la alternativa, usted visite las oficinas de alguna de las agencias aprobadas por HUD, según el listado que encontrará adjunto y nos remite copia del Certificado de Orientación que evidencia su visita.**

*It is important that during the probationary period, as provided in the approved alternative, you must visit the offices of any of these agencies approved by HUD, according to the attached list and provide us a copy of the Orientation Certificate that evidence your visit.*

**Certifico haber recibido copia del Listado de Agencias de Consejería aprobadas por HUD**

*I / We certify that received the Financial Counseling Agencies list approved by HUD*

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor  
Borrower's Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha  
Date

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor  
Co-Borrower's Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha  
Date

## Autorización de Indagación de Crédito Credit Report Inquiry Authorization

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Numero de Préstamo Hipotecario / Mortgage Loan number: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACION

Al firmar este formulario autorizo a FirstBank a verificar la información pasada, presente y re verificar los empleos o ingresos, cuenta de acciones y balances de cualquier otro activo que sean necesarios para procesar mi solicitud de préstamo hipotecario. Además, autorizo a FirstBank a solicitar informe de crédito y a verificar otra información crediticia pasada y presente, incluyendo otras referencias crediticias. Se entiende que una copia de este documento también servirá como autorización.

### AUTHORIZATION

By signing this form, I authorize the Lender, FirstBank, to verify my past and present credit information and to verify my employment earning records, bank accounts, stocks, and any other asset balances that are needed to process my mortgage loan application. I further authorize FirstBank to request a consumer credit report and verify other credit information, including past and present mortgage loan obligation and landlord references. It is understood that a copy of this form will also serve as an authorization.

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor  
Borrower's Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha  
Date

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor  
Co-Borrower's Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha  
Date

Iniciales / Initials: \_\_\_\_\_

**Agencias de Consejería Aprobadas por HUD** -- HUD Approved Housing Counseling Agencies  
**Número Gratuito/Toll Free Number 1-800-569-4287 TDD/1-800-877-8389 / www.hud.gov/counseling.**

Nombre de Agencia Agency Name	Información de Contacto Contact Information	Dirección Address
<b>CCCS OF PUERTO RICO</b>	(787) 722-8835 servicio@consumerpr.org <a href="https://www.consumerpr.org">https://www.consumerpr.org</a>	1607 Avenue Ponce de Leon, Santurce, <b>Puerto Rico</b> , 00909-1820
<b>PATHSTONE CORPORATION- PUERTO RICO</b>	(787) 829-6024 <a href="http://www.pathstone.org">http://www.pathstone.org</a>	1288 Ponce by Pass Local B-1, Ponce, <b>Puerto Rico</b> , 00717
<b>CORPORACION DESARROLLO ECONOMICO, VIVIENDA Y SALUD</b>	(787) 879-3300 contipvi@yahoo.com <a href="https://www.codevys.com">https://www.codevys.com</a>	68 Calle Puro Girau, Arecibo, <b>Puerto Rico</b> , 00612-4705
<b>GREENPATH FINANCIAL WELLNESS - SAN JUAN BRANCH</b>	(888) 279-8273 housingdepartment@greenpath.com <a href="https://www.greenpath.com">https://www.greenpath.com</a>	1607 Ave Ponce De León, San Juan, <b>Puerto Rico</b> , 00909-1820
<b>AFFORDABLE HOMEOWNERSHIP FOUNDATION INC</b>	(239) 689-4944	5264 Clayton Ct, Ste 1, Fort Myers, <b>Florida</b> , 33907-2112
<b>BROWARD COUNTY HOUSING AUTHORITY</b>	(954) 739-1114 pabrown@bchafll.org <a href="http://www.bchafll.org">http://www.bchafll.org</a>	4780 North State Road 7, Lauderdale Lakes, <b>Florida</b> , 33319
<b>CONSOLIDATED CREDIT SOLUTIONS, INC.</b>	(800) 435-2261 <a href="http://www.consolidatedcredit.org">http://www.consolidatedcredit.org</a>	5701 W Sunrise Blvd, Plantation, Florida, 33313-6269
<b>CENTRO CAMPESINO, FARMWORKERS CENTER, INC</b>	(305) 245-7738 <a href="http://www.centrocampesino.org">http://www.centrocampesino.org</a>	35801 SW 186th Ave, Florida City, <b>Florida</b> , 33034-5508
<b>CITY OF TAMPA HOUSING AND COMMUNITY DEVELOPMENT DIVISION</b>	(813) 274-7992 <a href="http://www.TampaGov.net">http://www.TampaGov.net</a>	306 E Jackson St, Tampa, <b>Florida</b> , 33602-5208
<b>CLEARWATER NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES, INC.</b>	(727) 442-4155 fcornier@tampabaynhs.org <a href="http://www.tampabaynhs.org">http://www.tampabaynhs.org</a>	608 N Garden Ave, Clearwater, <b>Florida</b> , 33755-3826
<b>VIRGIN ISLANDS HOUSING FINANCE AUTHORITY</b>	(340) 777-4432 <a href="http://www.vihfa.gov">http://www.vihfa.gov</a>	3202 Demerara Plz Ste 200, St Thomas, <b>Virgin Islands</b> , 00802-6447

This listing is current as of **06/16/2026**

**Hoja Financiera / Financial Budget**

Número de Préstamo/Loan Number: \_\_\_\_\_ Meses en Delincuencia/Months in Delinquency \_\_\_\_\_

NOMBRE DEUDOR/BORROWER NAME	NOMBRE CO-DEUDOR /CO-BORROWER NAME

**GASTOS MENSUALES Y PAGOS / MONTHLY EXPENSES AND PAYMENTS**

Parte I (a) Gastos Part I (a) Expenses	Mensuales Monthly	Anual Anual	Parte I (b) Pagos de Deudas Debts Payments	Mensuales Monthly	Anual Anual
Comida – Food	\$	\$	<b>Prestamo Hipotecario</b> Mortgage Payment	\$	\$
Ropa-Clothes	\$	\$	<b>Prestamo Auto</b> Auto Loan	\$	\$
Médico – Medical expenses	\$	\$	<b>Tarjetas de Crédito</b> Credit Cards	\$	\$
Personal-Personal	\$	\$	<b>Préstamos Personales</b> Personal Loans	\$	\$
Agua – Water Service	\$	\$	<b>Otros- Others</b>	\$	\$
Luz – Power Service	\$	\$	<b>Ib. Deuda Total</b> Ib. Total Debts	\$	\$
Teléfonos-Telephone	\$	\$			
Cable TV	\$	\$	<b>Parte II – Ingresos</b> Part II – Household Income	<b>Mensuales</b> Monthly	<b>Anual</b> Anual
Cuota de Mantenimiento - HOA	\$	\$	<b>Deudor – Borrower</b>	\$	\$
Educación – Education	\$	\$	<b>Co Deudor – Co Borrower</b>	\$	\$
Recreación- Recreation	\$	\$	<b>Otros Ingresos</b> Other Income	\$	\$
Gasolina – Gas	\$	\$	<b>II. Total de Ingresos</b> Total of Household Income	\$	\$
Transportación - Transportation	\$	\$			
Seguros - Insurance	\$	\$	<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$
Impuestos - Taxes	\$	\$	<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$
Cuido de Hijo – Child Care	\$	\$	<b>B. Efectivo</b> Cash		\$
<b>Total de gastos – Total Expenses</b>	\$	\$	<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$
<b>Total de gastos mensuales – Total Monthly Expenses</b>	\$	\$	<b>Balance (A+B-C)</b>		\$

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor / Borrower signature

Fecha/Date: \_\_\_\_\_ (mm/dd/año)

\_\_\_\_\_  
Firma Co – Deudor / Co-Borrower signature

Fecha/Date: \_\_\_\_\_ (mm/dd/año)

Iniciales \_\_\_\_\_

## MORTGAGE FRAUD IS INVESTIGATED BY THE FBI



**Mortgage Fraud is investigated by the Federal Bureau of Investigation and is punishable by up to 30 years in federal prison or \$1,000,000 fine, or both. It is illegal for a person to make any false statement regarding income, assets, debt, or matters of identification, or to willfully overvalue any land or property, in a loan and credit application for the purpose of influencing in any way the action of a financial institution.**

*Some of the applicable Federal criminal statutes which may be charged in connection with Mortgage Fraud include:*

- 18 U.S.C. § 1001 - Statements or entries generally
- 18 U.S.C. § 1010 - HUD and Federal Housing Administration Transactions
- 18 U.S.C. § 1014 - Loan and credit applications generally
- 18 U.S.C. § 1028 - Fraud and related activity in connection with identification documents
- 18 U.S.C. § 1341 - Frauds and swindles by Mail
- 18 U.S.C. § 1342 - Pictitious name or address
- 18 U.S.C. § 1343 - Fraud by wire
- 18 U.S.C. § 1344 - Bank Fraud
- 42 U.S.C. § 408(a) - False Social Security Number

*Unauthorized use of the FBI seal, name, and initials is subject to prosecution under Sections 701, 709, and 712 of Title 18 of the United States Code. This advisement may not be changed or altered without the specific written consent of the Federal Bureau of Investigation, and is not an endorsement of any product or service.*

Form **4506-C**  
(October 2022)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service  
**IVES Request for Transcript of Tax Return**

OMB Number  
1545-1872

Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.  
Request may be rejected if the form is incomplete or illegible.  
For more information about Form 4506-C, visit [www.irs.gov](http://www.irs.gov) and search IVES.

<b>1a. Current name</b>			<b>2a. Spouse's current name (if joint return and transcripts are requested for both taxpayers)</b>		
i. First name	ii. Middle initial	iii. Last name/BMF company name	i. Spouse's first name	ii. Middle initial	iii. Spouse's last name
<b>1b. First taxpayer identification number (see instructions)</b>			<b>2b. Spouse's taxpayer identification number (if joint return and transcripts are requested for both taxpayers)</b>		
<b>1c. Previous name shown on the last return filed if different from line 1a</b>			<b>2c. Spouse's previous name shown on the last return filed if different from line 2a</b>		
i. First name	ii. Middle initial	iii. Last name	i. First name	ii. Middle initial	iii. Last name
<b>3. Current address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code (see instructions)</b>					
<b>a. Street address (including apt., room, or suite no.)</b>		<b>b. City</b>	<b>c. State</b>	<b>d. ZIP code</b>	
<b>4. Previous address shown on the last return filed if different from line 3 (see instructions)</b>					
<b>a. Street address (including apt., room, or suite no.)</b>		<b>b. City</b>	<b>c. State</b>	<b>d. ZIP code</b>	
<b>5a. IVES participant name, ID number, SOR mailbox ID, and address</b>					
<b>i. IVES participant name</b>		<b>ii. IVES participant ID number</b>	<b>iii. SOR mailbox ID</b>		
<b>iv. Street address (including apt., room, or suite no.)</b>		<b>v. City</b>	<b>vi. State</b>	<b>vii. ZIP code</b>	
<b>5b. Customer file number (if applicable) (see instructions)</b>			<b>5c. Unique identifier (if applicable) (see instructions)</b>		
<b>5d. Client name, telephone number, and address (this field cannot be blank or not applicable (NA))</b>					
<b>i. Client name</b>				<b>ii. Telephone number</b>	
<b>iii. Street address (including apt., room, or suite no.)</b>		<b>iv. City</b>	<b>v. State</b>	<b>vi. ZIP code</b>	
<b>Caution: This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a and/or 5d. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. (see instructions)</b>					
<b>Signature of taxpayer(s).</b> I declare that I am either the taxpayer whose name is shown on line 1a or, if applicable, line 2a, or a person authorized to obtain the tax information requested. If the request applies to a joint return, at least one spouse must sign; however, if both spouses' names and TINs are listed in lines 1a-1b and 2a-2b, both spouses must sign the request. If signed by a corporate officer, 1 percent or more shareholder, partner, managing member, guardian, tax matters partner, executor, receiver, administrator, trustee, or party other than the taxpayer, I certify that I have the authority to execute Form 4506-C on behalf of the taxpayer. <b>Note:</b> This form must be received by IRS within 120 days of the signature date.					
<input type="checkbox"/> <b>Signatory attests that he/she has read the above attestation clause and upon so reading declares that he/she has the authority to sign the Form 4506-C. See instructions.</b>					
<b>Sign Here</b>	<b>Signature for Line 1a (see instructions)</b>		<b>Date</b>	<b>Phone number of taxpayer on line 1a or 2a</b>	
	<input type="checkbox"/> Form 4506-C was signed by an Authorized Representative		<input type="checkbox"/> Signatory confirms document was electronically signed		
	<b>Print/Type name</b>				
	<b>Title (if line 1a above is a corporation, partnership, estate, or trust)</b>				
	<b>Spouse's signature (required if listed on Line 2a)</b>			<b>Date</b>	
	<input type="checkbox"/> Form 4506-C was signed by an Authorized Representative		<input type="checkbox"/> Signatory confirms document was electronically signed		
<b>Print/Type name</b>					


Catalog Number 72627P

[www.irs.gov](http://www.irs.gov)

Form **4506-C** (Rev. 10-2022)

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see page 2.

Para clientes de habla hispana: si no comprende el contenido de este formulario, por favor avisenos para obtener una copia en español.

<p><b>Modelo SC 2907</b> (antes 330-05) Rev. 17 dic 21 CA 04-05</p>  <p><b>USO OFICIAL</b> Negociado de Procesamiento de Planillas o Negociado de Servicio al Contribuyente</p> <p>Preparada por:</p>	<p>Gobierno de Puerto Rico Departamento de Hacienda ÁREA DE RENTAS INTERNAS</p> <p><b>SOLICITUD DE COPIA DE PLANILLA, RELEVO DE HERENCIA Y DE DONACIÓN</b></p>	<p><b>USO OFICIAL</b> Negociado de Procesamiento de Planillas o Negociado de Servicio al Contribuyente</p> <p>Número de solicitud</p> <p>Número(s) de serie</p>																													
<p>Nombre del contribuyente, comerciante, causante o donante (según aplique)    Núm. Seguro Social    Núm. Registro Comerciante    Correo Electrónico</p>																															
<p>Nombre del cónyuge (según aplique)    Núm. Seguro Social</p>																															
<p>Nombre del administrador o representante autorizado (según aplique)    Núm. Seguro Social    Correo Electrónico</p>																															
<p>Dirección postal del contribuyente</p>		<p>Teléfono oficina:</p> <p>Teléfono residencia:</p>																													
<p><b>PARTE I    TIPO DE CONTRIBUYENTE - Favor seleccionar un solo tipo de contribuyente por solicitud</b></p>																															
<p><input type="checkbox"/> Individuo/Causante    <input type="checkbox"/> Fiduciario o Sucesión    <input type="checkbox"/> Sociedad, Sociedad Esp. o Corp. de Individuos (Indique fecha de organización: _____)    <input type="checkbox"/> Corporación (Indique fecha de incorporación: _____)</p>																															
<p><b>PARTE II    SERVICIO SOLICITADO - Favor seleccionar un solo servicio por solicitud</b></p>																															
<p><input type="checkbox"/> - Copia de Planilla (no protocolar) - un sello de Rentas Internas por el valor de \$5.00 por cada copia de planilla solicitada.</p> <p><input type="checkbox"/> - Copia de Planilla (protocolar) - un sello de Rentas Internas por el valor de \$7.00 por cada copia de planilla solicitada.</p>																															
<p><b>PARTE III    TIPO DE DOCUMENTO SOLICITADO - Favor seleccionar un solo tipo de documento por solicitud</b></p>																															
<p><input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos    <input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Donaciones (Modelos SC 2788 o SC 2788 A)    <input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Caudal Relicto (Modelos SC 2800, SC 2800 A, SC 2800 B o AS 2801)</p> <p><input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones    <input type="checkbox"/> - Planilla Trimestral Patronal de Contribución sobre Ingresos Retenida (Formulario 499 R-1B)    <input type="checkbox"/> - Planilla Informativa sobre Segregación, Agrupación o Traslado de Bienes Inmuebles (Modelo SC 2821)</p> <p><input type="checkbox"/> - Planilla Informativa de Contribución sobre Ingresos de Entidades Conducto    <input type="checkbox"/> - Planilla Mensual de Arbitrios (Modelo SC 2225)    <input type="checkbox"/> - Planilla Mensual de Impuesto sobre Ventas y Uso (Modelo SC 2915)</p> <p><input type="checkbox"/> - Certificado de Gravamen Contributivo (Relevo de Donaciones) - (Modelo SC 6136) Favor indicar lo siguiente: Fecha de donación: _____ Núm. Caso (control): _____</p> <p><input type="checkbox"/> - Certificado de Gravamen Contributivo (Relevo de Herencia) - (Modelo SC 6136) Favor indicar lo siguiente: Fecha de fallecimiento: _____ Núm. Caso (control): _____</p> <p><input type="checkbox"/> - Otro - (Indique nombre y número del formulario): _____</p>																															
<p><b>PARTE IV    DETALLE DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo Contributivo</th> <th rowspan="2">Cantidad de documentos solicitados</th> <th colspan="2">Costo total a pagar en sellos de Rentas Internas</th> </tr> <tr> <th>Comenzado</th> <th>Terminado</th> <th>Costo por cada documento solicitado (véase Parte II para detalles del costo)</th> <th>Costo total a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Esta solicitud provee solo para 3 periodos contributivos. Favor completar otro formulario para periodos contributivos adicionales.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Periodo Contributivo		Cantidad de documentos solicitados	Costo total a pagar en sellos de Rentas Internas		Comenzado	Terminado	Costo por cada documento solicitado (véase Parte II para detalles del costo)	Costo total a pagar	Esta solicitud provee solo para 3 periodos contributivos. Favor completar otro formulario para periodos contributivos adicionales.																			
Periodo Contributivo		Cantidad de documentos solicitados	Costo total a pagar en sellos de Rentas Internas																												
Comenzado	Terminado		Costo por cada documento solicitado (véase Parte II para detalles del costo)	Costo total a pagar																											
Esta solicitud provee solo para 3 periodos contributivos. Favor completar otro formulario para periodos contributivos adicionales.																															
<p><b>PARTE V    DETALLE DE LOS SELLOS DE RENTAS INTERNAS INCLUIDOS CON ESTA SOLICITUD</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Número de serie</th> <th>Valor</th> <th>Número de serie</th> <th>Valor</th> <th>Número de serie</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>\$</td> <td> </td> <td>\$</td> <td> </td> <td>\$</td> </tr> </tbody> </table>			Número de serie	Valor	Número de serie	Valor	Número de serie	Valor		\$		\$		\$																	
Número de serie	Valor	Número de serie	Valor	Número de serie	Valor																										
	\$		\$		\$																										
<p><b>PARTE VI    DECLARACIÓN Y FIRMA</b></p> <p>Declaro bajo las penalidades de perjurio, que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa. Además, certifico que la información de mi tarjeta de identificación es correcta y que estoy disponible para presentar la misma cuando el Departamento de Hacienda así lo requiera.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nombre en letra de molde</td> <td>Firma</td> <td>Fecha</td> </tr> <tr> <td>Persona que solicita la copia:</td> <td colspan="2">Tipo de Identificación (Favor de incluir copia de la misma):</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Contribuyente / Cónyuge  <input type="checkbox"/> Representante / Administrador                 </td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Licencia    <input type="checkbox"/> Tarjeta de estudiante del sistema público  <input type="checkbox"/> Pasaporte    <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación de Veterano  <input type="checkbox"/> Tarjeta de empleado del sector público    <input type="checkbox"/> Otro _____                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td>Núm. Tarjeta de Identificación</td> </tr> </table>			Nombre en letra de molde	Firma	Fecha	Persona que solicita la copia:	Tipo de Identificación (Favor de incluir copia de la misma):		<input type="checkbox"/> Contribuyente / Cónyuge <input type="checkbox"/> Representante / Administrador	<input type="checkbox"/> Licencia <input type="checkbox"/> Tarjeta de estudiante del sistema público <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación de Veterano <input type="checkbox"/> Tarjeta de empleado del sector público <input type="checkbox"/> Otro _____				Núm. Tarjeta de Identificación																	
Nombre en letra de molde	Firma	Fecha																													
Persona que solicita la copia:	Tipo de Identificación (Favor de incluir copia de la misma):																														
<input type="checkbox"/> Contribuyente / Cónyuge <input type="checkbox"/> Representante / Administrador	<input type="checkbox"/> Licencia <input type="checkbox"/> Tarjeta de estudiante del sistema público <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación de Veterano <input type="checkbox"/> Tarjeta de empleado del sector público <input type="checkbox"/> Otro _____																														
		Núm. Tarjeta de Identificación																													

Conservación: Seis (6) años.

VER INSTRUCCIONES AL DORSO.