

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**DEPARTAMENTO DE HACIENDA**  
Área de Contabilidad Central de Gobierno

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS DE LOS OFICIALES PAGADORES ESPECIALES**

Agencia: \_\_\_\_\_

Cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha de Efectividad: \_\_\_\_\_

NOMBRE	TÍTULO	FIRMA

CERTIFICO QUE LOS FUNCIONARIOS ANTES INDICADOS SON LOS AUTORIZADOS PARA QUE A NOMBRE Y EN REPRESENTACIÓN DE ESTA AGENCIA PUEDAN FIRMAR LOS CHEQUES EMITIDOS POR LA MISMA, ACCEDER LA CUENTA, ASIGNAR USUARIOS DE LA AGENCIA Y VER ESTADOS DE CUENTA A TRAVÉS LA PLATAFORMA ONLINE. ESTE REGISTRO SUSTITUYE LAS FIRMAS PREVIAMENTE REGISTRADAS PARA ESTA CUENTA.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Jefe de Agencia  
o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Secretario Auxiliar Área Cont. Central  
o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Secretario Auxiliar Área del Tesoro  
o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha