



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EXPEDIR SELLOS POR INTERNET

Nombre del Solicitante		Número de Cuenta
Dirección Postal		Dirección Física
Teléfono	Correo Electrónico	Número de Fax

CERTIFICACIÓN

Certifico que la información ofrecida en esta solicitud es correcta y verdadera. Me comprometo a cumplir con todas las disposiciones reglamentarias sobre venta de sellos electrónicos. Me comprometo, además, a notificar al Agente y al Departamento de Hacienda cualquier cambio que afecte los datos incluidos en esta solicitud.

 Nombre y Firma del Solicitante

 Fecha

PARA USO DEL AGENTE

CERTIFICO que el solicitante:

- Cumple con los requisitos de la reglamentación para vender sellos, por lo cual apruebo la misma.
- No cumple con los requisitos para vender sellos, por lo cual no apruebo la misma.
- Nos comunicaremos con el Solicitante para clarificar la situación.

 Nombre y Firma del Agente o su Representante Autorizado

 Fecha

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.