D.J.E.
FEBRERO 2010

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE ESTADO
JUNTA DE CORREDORES, VENDEDORES Y EMPRESAS DE BIENES RAICES
P.O. Box 9023271
SAN JUAN PUERTO RICO 00902-3271

SOLICITUD DE RENOVACION DE LICENCIA DE CORREDOR DE BIENES RAICES

` ☐ ***CORREDOR***

☐ ***VENDEDOR***

_____
NOMBRE INICIAL APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

DBA/HACIENDO NEGOCIOS COMO: _____

DIRECCION RESIDENCIAL:_____

_____

DIRECCION POSTAL: _____

_____

TEL. OFICINA: _____

TEL. RESIDENCIAL: _____

ESTADO CIVIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SEGURO SOCIAL: _____

PROFESION: _____

DESDE CUANDO: _____

HA SIDO CONVICTO DE ALGUN DELITO GRAVE O MENOS GRAVE? SI ( ) NO ( )
SI CONTESTA AFIRMATIVO, FAVOR EXPLIQUE: _____

_____

_____

_____

_____

_____

NUM. LICENCIA CORREDOR:_____

FECHA DE EXPIRACION:_____

NUM. LICENCIA CONDUCIR:_____

NU M. CUENTA PLICA SCROW):_____

_____

NOMBRE DEL BANCO: _____

_____

SUCURSAL DE: _____

DIRECCION DE SU OFICINA: _____

_____

_____

TELEFONO: _____

NOMBRE Y DIRECCION PATRONO:_____

_____

_____

_____

DIRECCION OTRAS OFICINAS: _____

_____

_____

TELEFONO: _____

PAGA USTED PENSION ALIMENTICIA EN VIRTUD DE LA LEY NUM. 86 DEL 17 DE AGOSTO DE 1994?
SI _____ NO _____

SI ES AFIRMATIVO… SOMETA EVIDENCIA DE LA ADMINISTRACION PARA EL SUSTENTO DE MENORES ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA DE QUE ESTA AL DIA EN LOS PAGOS.

EDUCACION: A PARTIR DEL 26 DE ABRIL DE 1996, PARA RENOVAR LA LICENCIA DE CORREDORES ES NECESARIO TOMAR SEIS (6) HORAS POR AÑO DE EDUCACION CONTINUA EN BIENES RAICES EN UNA INSTITUCION ACREDITADA POR LA JUNTA.

EDUCACION CONTINUA EN BIENES RAICES: CURSOS, SEMINARIOS, ETC.

COLEGIO O INSITUTCION_____
CURSO APROBADO: _____
FECHA DE ESTUDIOS _____

COLEGIO O INSITUTCION_____
CURSO APROBADO: _____
FECHA DE ESTUDIOS _____

COLEGIO O INSITUTCION_____
CURSO APROBADO: _____
FECHA DE ESTUDIOS _____

EDUCACION UNIVERSITARIA: DOCTORADO _____ MAESTRIA _____ BACHILLERATO _____
UNIVERSIDAD: _____ FECHA DE GRADUACION_____
ESCUELA SUPERIOR: _____ FECHA DE GRADUACION _____

EDUCACION DE BIENES RAICES: CURSO DE NOVENTA (90) HORAS
SI ( ) NO ( ) COLEGIO DONDE ESTUDIO: _____

CORREDORES O VENDEDORES QUE TRABAJAN EN MI OFICINA:

_____ NUM. DE LICENCIA: _____

_____ NUM. DE LICENCIA: _____

_____ NUM. DE LICENCIA: _____

_____ NUM. DE LICENCIA: _____

FAVOR INDICAR TODOS LOS CORREDORES O VENDEDORES DE BIENES RAICES A SU CARGO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS.

NOMBRE: _____ NUM. DE LICENCIA: _____

TIEMPO QUE TRABAJO: _____ _

NOMBRE: _____ NUM. DE LICENCIA: _____

TIEMPO QUE TRABAJO: _____ _

NOMBRE: _____ NUM. DE LICENCIA: _____

TIEMPO QUE TRABAJO: _____ _

NOMBRE: _____ NUM. DE LICENCIA: _____

TIEMPO QUE TRABAJO: _____ _

(SI NECESITA ESPACIO ADICIONAL,FAVOR USAR OTRA PAGINA)

ME COMPROMETO A MANTENER INFORMADA A LA JUNTA DE CORREDORES DE BIENES RAICES SOBRE CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION, TELEFONO, PATRONO, CORREDORES O VENDEDORES A MI CARGO Y CUENTA ESPECIAL DE DEPOSITO (ESCROW) PLICA.

CERTIFICO QUE ESTA INFORMACION ES CORRECTA Y DE NO SERLO EN TODO O EN PARTE, RESULTARA EN LA POSIBLE SUSPENSION O DENEGACION DE LA LICENCIA SOLICITADA.

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE

AFFIDAVIT NUM. _____

JURADO Y SUSCRITO ANTE MI, POR EL SOLICITANTE, A QUIEN DOY FE DE CONOCER PERSONALMENTE O POR HABER SIDO IDENTIFICADO MEDIANTE:

_____

HOY DIA ____DE _____de 20___.

(SELLO DEL NOTARIO) **_____**
FIRMA DEL NOTARIO PUBLICO

CON ESTA SOLICITUD FAVOR DE ACOMPAÑAR LO SIGUIENTE:

1. CERTIFICADO DE EDUCACION CONTINUA DE SEIS (6) HORAS POR AÑO PARA CORREDOR Y CUATRO (4) HORAS POR AÑO PARA VENDEDOR, A PARTIR DEL 26 DE ABRIL DE 1996. (TODAS LAS LICENCIAS QUE EXPIRAN A PARTIR DEL 26 DE DE 1996).

2. CERTIFICADO NEGATIVO DE ANTECEDENTES PENALES, EXPEDIDO POR LA POLICIA DE PUERTO RICO EN ORIGINAL Y CON NO MAS DE SEIS (6) MESES DE EXPEDICION.

3. CERTIFICACIÓN DE ASUME

4. COMPROBANTE DE RENTAS INTERNAS, POR LA CANTIDAD DE DOSCIENTOS ($200) DOLARES PARA LA CIFRA DE INGRESO 1310.

5. CUATRO (4) FOTOGRAFIAS RECIENTES 2x2 (FORMALES).

6. COPIA DE LA LICENCIA ANTERIOR.

7. ORIGINAL DE FIANZA POR LA CANTIDAD DE DIEZ MIL ($10,000.00) DOLARES POR CUATRO (4) AÑOS DE VIGENCIA DE SU LICENCIA EN EL FORMATO ADJUNTO, NOTARIZADO Y FIRMADO AL FRENTE POR USTED Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS Y NOTARIZACION DE LA FIRMA DE USTED COMO PRINCIPAL AL DORSO EN LA PARTE CENTRAL O CERTIFICACION DE CONTINUIDAD O ENDOSO DE LA COMPAÑIA ASEGURADORA.

8. CERTIFICACION DEL PAGO TOTAL DE LA FIANZA (CARTA DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA,).

9. CARTA DE UN BANCO ESTABLECIDO EN PUERTO RICO QUE DEBE CERTIFICAR LA EXISTENCIA DE UNA CUENTA ESPECIAL, LA CUAL SE MANTENDRA SEPARADA DE LA CUENTA OPERACIONAL DEL NEGOCIO O SU CUENTA PERSONAL, CONFORME AL ARTICULO 21 DE LA LEY 10 DEL 26 DE ABRIL DE 1994.

10. CUMPLIMENTAR FORMULARIO DE CERTIFICACION DE CUENTA ESPECIAL PROPIA (FORMATO ADJUNTO) DONDE USTED CERTIFICA USO DE LA CUENTA ESPECIAL.

11. SI USTED TRABAJA EN UNA EMPRESA O PARA UN CORREDOR DE BIENES RAICES EN PUERTO RICO DEBERA TRAER LA AUTORIZACION DEL USO DE LA CUENTA ESPECIAL INCLUYENDO EL NUMERO DE CUENTA, NOMBRE DEL BANCO, SUCURSAL Y NUMERO DE LICENCIA DE LA EMPRESA O CORREDOR.

    ADEMÁS, CARTA DEL BANCO CON LA INFORMACIÓN DE LA CUENTA DEL CORREDOR AUTORIZANTE DONDE INDIQUE QUE LA CUENTA A UTILIZARSE NO ES DE AHORRRO Y NO GENERA INTERESES

12. CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE CERTIFICACION DE CUENTA ESPECIAL NO PROPIA (FORMATO ADJUNTO, SI APLICA).

13. DECLARACION JURADA, SI SE RADICA LA SOLICITUD DESPUES DE NOVENTA (90) DIAS DEL VENCIMIENTO DE LA LICENCIA. EN ESTA SE HARA CONSTAR QUE NO HIZO TRANSACCION ALGUNA CON SU LICENCIA VENCIDA.

14. INCLUIR SOBRE MANILA 8½ X 11 PREDIRIGIDO CON SU NOMBRE, DIRECCION POSTAL Y CON 3 SELLOS.

ESTA SOLICITUD PUEDE ENVIARSE POR CORREO AL APARTADO 9023271 OLD SAN JUAN STATION SAN JUAN PUERTO RICO 00902-3271. TAMBIEN PUEDE ENTREGARSE EN LA OFICINA DE RADICACIONES UBICADA EN EL EDIFICIO DIPUTACION PROVINCIAL, #105 CALLE SAN FRANCISCO ESQUINA SAN JOSE EN EL VIEJO SAN JUAN.

NOTA: CONFORME AL ARTICULO 17 DE LA LEY 10 DEL 26 ABRIL DE 1994, PAGINA 9, “TODO SOLICITANTE DE RENOVACION QUE HAYA PRESENTADO SU SOLICITUD CON LOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS ACOMPAÑADOS O SOLICITADOS, ANTES DE LOS TREINTA (30) DIAS DEL VENCIMIENTO DE SU LICENCIA, SE LE PRORROGARA AUTOMATICAMENTE DICHA LICENCIA POR EL TERMINO QUE SE TOME LA JUNTA, EN LA CONSIDERACION DE SU SOLICUTUD.”

<u>NO ACEPTAREMOS SOLICITUDES INCOMPLETAS</u>.

D. J. E. (2)
febrero 2010

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE ESTADO
JUNTA DE CORREDORES, VENDEDORES Y EMPRESAS DE BIENES RAICES

Certificación de Uso de Cuenta Especial Propia

Que el número de mi cuenta especial es _____ del Banco o Cooperativa _____, de la sucursal _____ y que bajo el más solemne compromiso certifico:

1. Que la cuenta especial arriba indicada la mantendré para uso exclusivo de depósitos como pronto pagos, depósitos de Buena fe y otros depósitos de fideicomiso recibidos por mí, mis asociados y vendedores de parte de cualquier cliente o entidad; **y que la misma no genera intereses**

2. Que mantendré récords de todos los fondos depositados en la misma indicando en ellas, de quién se recibió los depósitos y fondos, la fecha del depósito, fecha de cualquier recibo y cualquier información relacionada con la transacción, como lo es el propósito de la misma.

3. Los récords de mi cuenta especial están sujetos a la inspección de la Junta Examinadora de Corredores, Vendedores y Empresas de Bienes Raíces y del Departamento de Asuntos del Consumidor.

4. Es mi responsabilidad informar al Departamento de Asuntos del Consumidor el nombre del banco y número de cuenta especial en que tengo la misma.

_____
Número de Seguro Social

_____
Firma del Solicitante

_____
Nombre en letra de Molde del Solicitante

_____
Fecha

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
JUNTA DE CORREDORES, VENDEDORES Y EMPRESAS DE BIENES RAICES

Certificación de Cuenta Especial No Propia

1. Certifico que trabajo para _____ ,
Nombre Corredor de Bienes Raíces / Empresa de Bienes Raíces

licencia número _____ y que estoy autorizado a utilizar la Cuenta Especial
Lic Corredor o Empresa

#_____del Banco o Cooperativa _____
Número de Cuenta Especial Nombre del Banco o Cooperativa

abierta a nombre de _____ cuyo
Nombre del Corredor / Empresa de Bienes Raíces / Nombre Comercial

presidente o dueño de la empresa es _____ con
Nombre del Presidente o Dueño de la Empresa de Bienes Raíces

número de licencia _____.
Lic Corredor de Bienes Raíces

2. Que no realizaré ninguna transacción como corredor independiente mientras trabaje con dicha empresa o corredor.

3. Que de no trabajar con dicha empresa o corredor:

   a) Obtendré una cuenta especial que no devengue intereses.

   b) Obtendré una certificación de la Institución Financiera donde establezca la sucursal, número de cuenta y que la misma no devenga intereses.

   c) ue cumplimentaré el Formulario de Uso de Cuenta Especial provisto por la Junta de Corredores, Vendedores y Empresas de Bienes Raíces.

   d) Informaré a la Junta Corredores, Vendedores y Empresas de Bienes Raíces mediante carta acompañada con los documentos antes indicados.

_____ _____ - _____ - _____
Nombre del Corredor o Solicitante Número de Seguro Social

_____ _____
Firma del Solicitante Fecha

D. J. E.
Rev.
Febrero, 2010

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE ESTADO
JUNTAS EXAMINADORAS
FIANZA DE CORREDOR, VENDEDOR Y EMPRESA DE BIENES RAICES

_____ _____
Solicitante Núm. de Fianza

_____ _____
Dirección Núm. de Licencia
_____ Zip code _____

_____
Importe de la Fianza

Nosotros _____ principal y _____ como fiadores, hacemos constar que estamos firmemente comprometidos con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, por la suma de diez mil ($10,000.00) para Corredor o Vendedor y veinte mil ($20,000.00) para la Empresa de Bienes Raíces, moneda legal de los Estados Unidos de América, para responder de cualquier pérdida o daño que ocasione el principal o cualquier persona en la práctica de Corredor, Vendedor o Empresa de Bienes Raíces según se dispone en el Artículo 13 de la Ley Núm. 10, aprobada el 26 de abril de 1994, ley para Reglamentar el Negocio de Bienes Raíces en Puerto Rico, para el pago del cual nos comprometemos y comprometemos a nuestros herederos, albaceas, administradores, sucesores y cesionarios, mancomunada y solidariamente, y ofrecemos la garantía que más adelante se identifica y
describe:

( ) Garantía prendaria o pignoraticia consistente en:
( ) Fianza de Compañía Aseguradora
( ) Pagaré Hipotecario
( ) Cheque Certificado
( ) Efectivo

DESCRIPCION DE LA GARANTIA OFRECIDA

_____

_____

Fecha de Efectividad: _____

Fecha de Expiración: _____
Término: Cuatro (4) años

El principal vendrá obligado a cumplir con las disposiciones de la Ley Núm. 10, supra y las reglas y reglamentos aprobados de conformidad con dicha ley.

La revocación de la licencia de Corredor, Vendedor o Empresa de Bienes Raíces no afectará la efectividad de la fianza con respecto a aquellas reclamaciones originales que surjan por actos incurridos con anterioridad a la fecha de revocación de la referida licencia.

Si al fiador así lo determinare, podrá cancelar esta fianza mediante notificación al Secretario de Estado por escrito, por correo certificado, con por lo menos treinta (30) días de anticipación a la fecha de efectividad de la cancelación; disponiéndose que la cancelación no relevará al fiador de responsabilidad por actos incurridos o que puedan ocurrir bajo la fianza antes de expirar los treinta días de dicha notificación de cancelación.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, firmamos la presente, en San Juan, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Por: _____ _____
Principal Compañía Aseguradora o Fiador

Por: _____ _____
Apoderado - Garantía Prestada por Compañía de Seguro Agente - Agente General - Gerente

REFRENDATA

_____
Representante Autorizado para Refrendar

NOTARIZACION PARA FIRMA DEL OFICIAL DE LA COMPAÑIA ASEGURADORA

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, CIUDAD DE _____

Por la presente certifico que hoy, _____ de _____ de _____, compareció a mi oficina, ante mí, Notario Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico que suscribe, _____, personalmente conocido por mí como la persona oficial suscriptor del presente instrumento, por, en representación y a nombre de _____ por orden y autoridad de dicha compañía, dada en el poder por ella en_____, el original del cual obra en los archivos de la Oficina del Comisionado de Seguros de Puerto Rico.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL firmo la presente y estampo mi sello oficial; en la ciudad de _____, Puerto Rico, en día y año arriba indicados.

AFFIDAVIT NUM. _____

_____
Firma del oficial de la Compañía Aseguradora

_____
Notario Público

FIRMA DEL PRINCIPAL O DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
PARA GARANTIA CONSISTENTE DE: FIANZA DE COMPAÑIA ASEGURADORA

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, CIUDAD DE _____

Por la presente certifico que hoy, _____ de _____ de _____, compareció a mi oficina, ante mí, Notario Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico que suscribe, _____, principal de la fianza que antecede, personalmente conocido por mí o mediante la siguiente identificación: _____ y en mi presencia suscribió su nombre a esta fianza, reconociéndola con su acto y obligación.
_____, representante de la fianza que antecede, por o en representación y a nombre de _____, por mí conocido personalmente o mediante la siguiente identificación: _____ y en mi presencia suscribió su nombre por o en representación a esta fianza, reconociéndola como acto y obligación de la Empresa.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL firmo la presente y estampo mi sello oficial; en la ciudad de _____, Puerto Rico, en día y año arriba indicados.

_____
Firma del principal o representante de la Empresa

AFFIDAVIT NUM. _____

_____
Notario Público

PARA GARANTIA DE: PAGARE HIPOTECARIO, CHEQUE CERTIFICADO O EFECTIVO

Yo, _____, bajo juramento declaro; que mi nombre es como queda dicho, que soy mayor de edad, de estado civil _____ y vecino de _____, Puerto Rico; que soy uno de los fiadores cuyo nombre y firma aparecen en el documento que antecede, cuyo contenido conozco, que soy dueño de los bienes allí descritos, dados por mí en garantía de la presente obligación, que tengo su libre disposición y que sobre los mismos no pesa ninguna carga o gravamen: que por la presente autorizo al Secretario de Estado de Puerto Rico a hacerse dueño de dichos bienes y anejarlos para aplicar el producto así obtenido para el pago de cualquier pérdida o daño que ocasione el principal en la práctica de la profesión de corredor, vendedor o empresa de bienes raíces, sí, cuando de acuerdo con la ley, el principal fuere requerido para dicho pago y no lo hiciere, que me comprometo a poner a la disposición del Secretario de Estado de Puerto Rico o de la persona natural o jurídica que éste designe, dichos bienes para su custodia y depósito, cuando así lo requiera el Secretario de Estado de Puerto Rico y que los valores (si alguno hubiere) han sido emitidos o endosados a favor y/o entregados al Secretario de Hacienda.
Suscrito ante mí por _____, mayor de edad, _____, y vecino de _____, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer personalmente en _____, Puerto Rico a _____ de _____de _____.

_____
Fiador

AFFIDAVIT NUM. _____

_____
Notario Público

APROBADA POR: _____ _____
Secretario de Hacienda o su Representante Autorizado Fecha