Modelo / Form MASG-06A-04 Rev. 5/06

Municipio Autónomo de San Germán
PO Box 85, San Germán, PR 00683
(787) 892-3500

Reclamación de Reintegro de la Aportación Ciudadana

Claim for Refund of the Municipal Citizen Contribution

Numero de Serie / Serial Number

Reclamación Enmendada/ Amended Claim ☐

Fecha de Reclamación / Claim Date

a. Nombre del Detallista o Consumidor / Retailer or Consumer's Name

b. Núm. de Identificación Patronal / Employer Identification Number

c. Dirección del Detallista o Consumidor / Retailer or Consumer's Address

d. Núm. de Seguro Social / social security no.

e. Núm. de Registro o Exención / Registry or Exemption Number

f. Tipo de Organización / Type of Organization

A. ☐ Individuo / Individual **B.** ☐ Sociedad / Partnership **E.** ☐ Otros / Other

C. ☐ Corporación / Corporation **D.** ☐ Sin fines de lucro/ Not for profit

Para uso interno / For internal use

Revisado _____

g. Período de Reclamación / Claim Period

Comenzado en Beginning on — Mes/Month ☐☐ Día/Day ☐☐ Año/Year 20☐☐

Terminado en Ending on — Mes/Month ☐☐ Día/Day ☐☐ Año/Year 20☐☐

h. Aportación Ciudadana Pagada en Indebidamente / Municipal Citizen Contribution erronously paid

Fecha de Pago / Payment Date	**Aportación Ciudadana /** Municipal Citizen Contribution		
	Cantidad Pagada / Amount Paid	**Cantidad Adeudada /** Amount Due	**Cantidad Pagada en Exceso /** Amount Paid in Excess
Mes/Month ☐☐ Día/Day ☐☐ Año/Year 20☐☐	☐☐☐☐☐☐.☐☐	☐☐☐☐☐☐.☐☐	☐☐☐☐☐☐.☐☐

Hechos y Fundamentos en que se Basa esta Reclamación / Facts and Basis for this Claim

Autorización para Transferencias Electrónicas de Reintegros / Authorization for Electronic Transfer of Refunds

Tipo de cuenta / Type of account

☐ **Cheques**/ Checks ☐ **Ahorros**/ Savings

Número de ruta y tránsito / Route and Transit number ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Número de cuenta / Account Number

Cuenta a nombre de: / Account in the name of:

(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta) / (Complete name in print as it appears on your account)

Firme aquí / Sign Here

Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal Núm. 72, Serie 2005-2006, según enmendada, y sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa.

I declare under oath, subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interest, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance Number 72, Series 2005-2006, as amended, and its regulations, that the information provided in this document and all statements attached is true, correct and complete.

Nombre de Oficial, Dueño o Agente Autorizado Name of Officer, Owner or Authorized Agent	Firma Signature	Título Title	Fecha Date

Conservar por 6 años / Retain for 6 Years