

**Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Estado
División de Juntas Examinadoras**

**Solicitud de Licencia de Corredor y/o Vendedor de Bienes Raíces
(«Ley_que_Faculta_a_la_Junta»)**

P.O. Box 9023271
San Juan, Puerto Rico 00902-3271

() Vendedor
() Corredor
Teléfono: 722-2127
Fecha del examen:_____

Yo, _____
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno
(Según aparece en el certificado de nacimiento)

Seguro Social:_____, de profesión_____,
mayor de edad, estado civil _____ y vecino(a) de_____

Puerto Rico, bajo juramento declaro que la información que aparece a continuación es
correcta y verdadera.

1. Que aspiro a ejercer la profesión de Corredor y/o Vendedor de Bienes Raíces en
Puerto Rico.

2. Que mi dirección postal actual es:

=====

Teléfono residencial:_____

Teléfono trabajo:_____

Foto 2x2

3. Dirección residencial:

=====

4. Fecha y lugar de nacimiento:_____

5. Licencias que posee y números:

Licencia de conducir: _____

Licencia de: _____

Licencia de: _____

6. Ciudadanía: _____ por razones de _____

7. Indique por fechas, todos los lugares donde ha residido durante los últimos cinco (5) años.

8. Indique los trabajos a que se ha dedicado durante los últimos cinco (5) años, dirección y nombre de su patrono.

9. ¿ A que se dedica ? _____

Nombre y dirección de su patrono actual:

10. Soy graduado (a) de la escuela superior de: _____

11. A la fecha de radicarse esta solicitud no he ejercido ilegalmente la profesión de Corredor y/o Vendedor de Bienes Raíces en Puerto Rico, ni he tratado de obtener una licencia de Corredor y/o Vendedor de Bienes Raíces mediante fraude o engaño.

12. No he sido declarado (a) incapacitado (a) mentalmente por un tribunal competente.

13. No soy narcómano (a) ni alcohólico (a).

14. ¿ Ha sido usted convicto alguna vez por un delito grave (“ felony ”) o menos grave (“misdemeanor”) ? ____ si ____ no
Indique la naturaleza del mismo y el fallo del Tribunal:

Para que así conste: Juro y suscribo la presente solicitud de Corredor y/o Vendedor de Bienes Raíces.

Firma

Fecha

Cualquier respuesta falsa hecha deliberadamente por el solicitante, o permitida, en cualquiera de las cláusulas de esta solicitud, será motivo suficiente para rechazar o revocar la licencia después de haberse expedido.

AFFIDAVIT

1. Affidavit núm.: _____

Jurado y suscrito ante mi por: _____, de las circunstancias personales anteriormente descritas y a quién doy fe de conocer personalmente o de identificarlo (a) mediante el siguiente documento: _____.

En San Juan, Puerto Rico, a: _____

=====

Notario Público

=====

(Sello notarial)

Certificación sobre reputación moral.

Certifico que conozco a: _____, desde hace _____ años y me consta que el (la) mismo (a) es una persona de buen carácter moral y que goza de una reputación en sana comunidad y por ello lo (la) recomiendo favorablemente ante la Honorable Junta Examinadora de Corredores y Vendedores de Bienes Raíces ha ejercer la profesión de Corredor y/o Vendedor de Bienes Raíces.

Firma

2. Affidávit núm.: _____

Jurado y suscrito ante mi por _____, mayor de edad, de estado civil _____, de profesión _____ y vecino (a) de _____, Puerto Rico, a quién doy fe de conocer personalmente o identificarlo (la) mediante la siguiente identificación: _____.

En San Juan, Puerto Rico, a _____.

Notario Público

=====

=====

(Sello Notarial)

Requisitos que deberá radicar con su solicitud de Licencia

1. Copia de carta de notificación de Examen Aprobado. (NOTA)
2. Solicitud de licencia de Corredor o Vendedor de Bienes Raíces debidamente cumplimentada y notarizada con la certificación de Reputación Moral.
3. Original y copia del Diploma de cuarto año o equivalente emitido por el Departamento de Educación o en su lugar deberá certificar la copia ante un notario. **(Vendedores Solamente)**
4. Original y copia de Certificación de haber tomado y aprobado un curso de Bienes Raíces, de 60 horas para Vendedor y 90 horas para Corredor en una Institución cuyo currículo haya sido aprobada por la Junta. El certificado debe estar sellado y firmado.
5. Certificación de ASUME (reciente)
6. Original y copia del Diploma de Universidad o en su lugar deberá ser certificada la copia ante un notario y/o transcripción de créditos en original en sobre sellado de la Universidad para evidenciar los 60 créditos Universitarios aprobados. **(Corredores Solamente)**
 - (a) Los estudiantes graduados en escuelas extranjeras deberán traer convalidación emitida por el Departamento de Educación de Puerto Rico, y los graduados de Universidades extranjeras solicitarán la convalidación y/o acreditación de la Universidad a:

World Education Services, Attention: Richard Kearney, P.O. Box 745, Old Chelsea Station, New York, N.Y. 10113-0745; Tel: 212-966-6311 Fax: 212-966-6395. De no ser esta, cualquier agencia acreditadora de su preferencia.
7. Certificado de antecedentes penales negativo vigente original con no mas de 6 meses de expedido al momento de radicación.
8. Cuatro (4) retratos 2x2 con su nombre escrito en lápiz al dorso en letra de molde y número de seguro social.
9. Sobre “manila” pre-dirigido con 3 sellos postales (tamaño 8 ½ x 11)
10. Evidencia de la ciudadanía (traer pasaporte para certificar copia fiel y exacta) o tarjeta de residencia de los Estados Unidos (de no ser nacido en territorio Estadounidense)
11. Original de Fianza por la cantidad de diez mil (\$10,000.00) dólares por cuatro (4) años de vigencia de su licencia en el formato oficial original (DJE-2000), notariado y firmado al frente por usted y la compañía de seguros, al dorso en la parte central por usted ante un notario público.
12. La certificación del pago total de la fianza por la compañía aseguradora. (Carta)
13. Comprobante de Rentas Internas por la cantidad de doscientos (\$200) dólares, a la cifra de ingreso 1310.
14. Carta certificada del corredor o empresa de bienes raíces para la cual va a trabajar autorizándole el uso de su cuenta especial, incluyendo el número de licencia del corredor o de la empresa, nombre del banco y número de cuenta. Además, Carta del Banco con la información de la cuenta del Corredor autorizante donde indique que la cuenta a utilizarse no es de ahorro y no genera intereses. (si aplica) (Ambas categorías)
15. Cumplimentar el formulario de Certificación de Uso de Cuenta Especial No Propia (si aplica). **(Corredores Solamente que utilizarán la cuenta de otro Corredor o Empresa de Bienes Raíces).**
16. Cumplimentar el formulario de Certificación de Cuenta Especial Propia donde certifica el uso de dicha cuenta especial por usted. **(Corredores Solamente que utilicen su propia cuenta especial).**
17. Certificación del banco de que usted posee una cuenta bancaria (cada corredor tiene que tener su propia cuenta especial y que ésta no sea de ahorros o que genere intereses). **(Corredores Solamente que utilicen su propia cuenta especial).** La carta del banco tiene que especificar que la misma no genera intereses.

No se procesarán solicitudes incompletas A tenor con la reglamentación y la Ley 170 del 12 de agosto de 1988, toda solicitud incompleta deberá ser devuelta y la fecha de radicación oficial será en la que someta la misma con todos los documentos completos.

Lugares Donde Puede Radicar Esta Solicitud

Esta Solicitud la puede hacer llegar a las Oficinas Regionales de Radicaciones del Departamento de Estado en:

- 1) Arecibo: Ave. Santiago Iglesias Paintín Núm. 210, Anexo a la Biblioteca Municipal Nabal Barreto, frente al Museo de Arte e Historia.**
- 2) Fajardo: Casa Alcaldía 1er piso, Calle Muñoz Rivera Esquina Dr. López.**
- 3) San Juan: Edificio Diputación Provincial, Calle San Francisco Esquina San José, Viejo San Juan.**
- 4) Guayama: Calle Derkes Núm. 64 Oeste, en el Pueblo de Guayama**

o enviarla por correo a : P.O. Box 9023271, San Juan P.R. 00902-3271.

**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) Que 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

**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

Zip code _____

Núm. de Licencia

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