

Pérdida económica de empresas incipientes Declaración jurada por escrito de la institución financiera o del prestamista

Si necesita más espacio para completar esta Declaración jurada por escrito, adjunte páginas adicionales y estas serán incorporadas en este documento.

A. INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA O DEL PRESTAMISTA

Razón social			
Dirección de la empresa:	Calle		
	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono de la empresa:	() -		
Número de Seguro Social: <i>o bien</i> Número de identificación tributaria individual: <i>o bien</i> Número de identificación del empleador:	NSS o NITI - - NIE -		
Nombre del representante autorizado de la empresa:	Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
Número de teléfono del representante autorizado de la empresa:	() -		
Cargo del representante autorizado de la empresa:			

B. INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

Razón social			
Número de reclamante del Programa de acuerdos de Deepwater Horizon:			
Número de Seguro Social: <i>o bien</i> Número de identificación tributaria individual: <i>o bien</i> Número de identificación del empleador:	NSS o NITI - - NIE -		
Dirección de la empresa:	Calle		
	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono de la empresa:	() -		

C. VERIFICACIÓN REQUERIDA

- (1) El reclamante mencionado anteriormente proporcionó proyecciones financieras a nuestra institución financiera que se prepararon antes del Derrame de Deepwater Horizon; y
- (2) Estas proyecciones financieras fueron utilizadas por nuestra institución financiera con el propósito de extender un crédito a la empresa incipiente del reclamante.

D. FIRMA

Certifico y declaro, bajo pena de perjurio conforme a la Sección 1746 del Título 28 del Código de EE. UU., que toda la información que he proporcionado en esta Declaración (y en cualesquiera páginas que haya adjuntado o enviado con esta Declaración para proporcionar la información adicional solicitada en esta Declaración) es verdadera y precisa a mi leal saber y entender, y que los documentos de respaldo adjuntos o enviados con esta Declaración y la información contenida en la misma son verdaderos, precisos y están completos a mi leal saber y entender, y comprendo que las declaraciones o reclamaciones falsas realizadas con relación a esta Declaración podrían ocasionar multas, encarcelamiento y/o cualquier otro recurso disponible por ley para el gobierno federal, y que las reclamaciones sospechosas se enviarán a los organismos federales, estatales y locales encargados del cumplimiento de la ley para su posible investigación y acción judicial.

Fecha de la firma:

____/____/____
(Mes/Día/Año)

Firma

Nombre (en letra de imprenta o escrito a máquina)