Estado Libre Asociado de Puerto Rico / Commonwealth of Puerto Rico
Administración de Servicios Generales / General Services Administration
Programa de Propiedad Excedente / Federal Surplus Property Program

ASG – 693
Rev. abril 2014

APPLICATION SHEET/HOJA DE COTEJO

Agency (A), Municipality (M) and Nonprofit Entity (NP) most fill the application with following documents (other document may be required if necessary).

Las Agencias (A), los Municipios (M) y las Entidades sin fines de lucro (E), deberán acompañar su solicitud con los siguientes documentos, según corresponda (otros documentos pueden ser solicitados):

____ A-M-NP/E Properly completed Elegibility Application / Solicitud completa en todas sus partes

____ A-M-NP/E Wish List / Lista de necesidades

____ A-M-NP/E Authorized Representatives List (Including Signature) / Lista de representantes autorizados (incluyendo firmas)

____ A-M-NP/E Certificate of Donees most be completed by all authorized representatives / Certificación de beneficiarios por todos los representantes autorizados

____ A-M-NP/E Nondiscriminitation Assurance Statement / Certificación de no discriminación

____ A Proof of public Agency status/ Acreditación del estado como Agencia pública

____ NP /E IRS 501 Sheet PR Department of Treasure Contribution Exception / Carta de Exención contributiva

____ NP/E Certificate of Incorporation / Copia del Certificado de Incorporación / Certificado de Existencia

____ NP/E Good Standing / Copia del Certificación de Cumplimiento con la Ley General de Corporaciones del Departamento de Estado

____ NP/E Board members / Carta indicando las personas que componen la Junta de Directores.

- □ Name / Nombre
- □ Position / Posición
- □ Address / Dirección
- □ Phone number / Teléfono
- □ E-mail/ correo electrónico

____ NP/E Narrative Services /Literatura o carta explicativa de los servicios que presta la Entidad.

____ A-M-NP/E Financial Statement /información financiera (la que se rinde ante el Departamento de Hacienda)

____ NP/E Articles of Incorporation / *By Laws* de la Entidad

____ NP/E License, accreditation, certification or approval with expiration date / Licencia acreditada por una Agencia del Gobierno concernida (si aplica). Example/ Ejemplo:

- □ Departamento de Salud
- □ Consejo de Educación de Puerto Rico
- □ ASSMCA
- □ Otros

These documents must be attached to the application and are valid for three (3) years. Estos documentos deberán acompañar la solicitud y estarán vigentes por tres (3) años.

_____
Nombre Agencia, Municipio o Entidad
Agency name, Municipality or Nonprofit Entity

_____
Nombre del Oficial de la ASG
Name of the ASG Official

_____
Nombre y Firma del Representante Autorizado
Name and Signature of the Authorize Representative

_____
Firma del Oficial de la ASG
Signature of ASG Official

Date/ Fecha: _____