



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DEPARTAMENTO DE ESTADO**

Secretaria Auxiliar Juntas Examinadoras



**JUNTA DE CORREDORES, VENDEDORES Y EMPRESAS DE BIENES RAICES**

**Certificación de Uso de Cuenta Especial No Propia**

**I. Información de Empleador:**

Yo, \_\_\_\_\_ (empleador) con número de licencia de corredor de Bienes Raíces C-\_\_\_\_\_ y como dueño o presidente de la empresa de Bienes Raíces \_\_\_\_\_ con licencia E-\_\_\_\_\_ (de aplicar) ambas activas y vigentes al momento de esta certificación mediante este documento autorizo a \_\_\_\_\_ por tiempo indefinido a utilizar la cuenta especial propia (Escrow / Plica) con número \_\_\_\_\_ del Banco o Cooperativa \_\_\_\_\_.

Que de haber cancelación de la autorización estaré notificando el mismo mediante carta a la Junta.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde  
del empleador

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleador

\_\_\_\_\_  
Fecha

**II. Información de Solicitante:**

Yo, \_\_\_\_\_ (solicitante) mediante este documento me comprometo que:

- 1- Que no realizaré transacción alguna como Corredor o Vendedor independiente mientras trabaje bajo el amparo de dicha empresa o Corredor.
- 2- Como Corredor obtendré una cuenta especial que no devengue intereses y que este separada de mis cuentas personales y comerciales.
- 3- Obtendré una certificación de la Institución Financiera donde establezca la sucursal, número de cuenta y que esta no devenga intereses.
- 4- Que como Corredor o Vendedor cumplimentaré y radicaré el formulario de Uso de Cuenta Propia del Departamento de Estado con los documentos requeridos. Informando además a la Junta de Corredores, Vendedores y Empresas de Bienes Raíces al igual que al Departamento de Asuntos del Consumidor (DACO) mediante carta el cambio antes indicado.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Núm. Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

(Revisado 8/20/2023)