

## REQUISITOS PARA EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE SUSTANCIAS CONTROLADAS RETRO-DISTRIBUIDOR

---

- \_\_\_ Cumplimentar la Solicitud de Inscripción de Establecimientos.
- \_\_\_ Cumplimentar el documento de Orientación e Información a Retro-distribuidor.
- \_\_\_ Efectivo, cheque de gerente, cheque certificado o giro a nombre del **Secretario de Hacienda** por la cantidad de \$ 1,500.00 por año.
- \_\_\_ **Certificado original de Antecedentes Penales de la Policía de Puerto Rico**, (no más de tres (3) meses de expedido), de ser vía Internet deberá de acompañar el mismo con la validación. **Una foto 2 x 2** reciente e **Identificación con foto** legalmente válida en Puerto Rico. (Licencia de Conducir, Pasaporte o VISA) de todos los empleados.
- \_\_\_ Declaración jurada de todos los empleados.
- \_\_\_ Formulario de Autorización para Firmar de todos los empleados.
- \_\_\_ Resolución corporativa o poder legal autorizando al agente representante a realizar negocios o representar la compañía en Puerto Rico.(Si aplica)
- \_\_\_ Copia de la Licencia de Salud para operar el establecimiento (SARAFS).
- \_\_\_ Certificado de Incorporación del Departamento de Estado de Puerto Rico.
- \_\_\_ Acta de Incorporación.
- \_\_\_ Carta explicativa de las medidas de seguridad en donde se custodiara toda la documentación relacionada a las transacciones de la compañía representada o del establecimiento donde se almacenarán las sustancias controladas para ser dispuestas. Deberá acompañar un plano de las facilidades.
- \_\_\_ Protocolo sobre el proceso de envío de las sustancias controladas a disponer o del manejo local de las mismas antes y durante el proceso de disposición. (Deberá explicar que el agente representante nunca tomará custodia de las sustancias controladas si estas fueran a ser enviadas a incinerar fuera del país).
- \_\_\_ Copia de la licencia federal (DEA) del estado donde opera la compañía incineradora que dará el servicio.(Si aplica)
- \_\_\_ Información de vehículos donde se trasportarán las sustancias controladas durante el proceso de disposición.

---

Firma del Registrado y /o representante

---

Funcionario Autorizado

---

Fecha

---

Fecha