



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO

UNIDAD _____

CERTIFICACIÓN

Por este medio certifico que la _____
(Organización que recibe donativo)

es una institución sin fines de lucro y está exenta del pago de arbitrios al gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

En caso de que haya que pagar algún arbitrio por el equipo que estamos recibiendo como donativo de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, nuestra organización asumirá el costo de los mismos.

Firma Autorizada:

Nombre y Título

Fecha (D-M-A)