Empresas de Minorías de Arkansas

Aviso de Cambio de Affidavit

Yo, _____, propietario/official ejecutivo de _____ (nombre de la empresa), declaro bajo la pena de perjurio que la información en este affidavit es verdadera y correcta de acuerdo a la fecha aquí provista.

La persona que firma certifica a la Comisión de Desarrollo Económico de Arkansas – División de Empresas de Minorías que los siguientes cambios a la empresa aquí mencionada han ocurrido desde que la empresa fue certificada como Empresa de Minorías:

☐ Cambio en Propiedad ☐ Bancarrota ☐ Cierre del Negocio ☐ Nombre del Negocio

☐ Dirección del Negocio ☐ Email/Página Web del Negocio ☐ Teléfono del Negocio

☐ Ingresos Anuales excediendo la máxima cantidad permitida)

(POR FAVOR ADJUNTE UNA HOJA ADICIONAL CON CAMBIOS APROPIADOS).

Yo reconozco que la Comisión de Desarrollo Económico de Arkansas – División de Empresas de Minorías, tiene el derecho de hacer consultas para verificar cualquier información relacionada a la aplicación de la empresa y el status como Empresa de Minorías certificada por el Estado de Arkansas.

Yo accedo notificar a la Comisión de Desarrollo Económico de Arkansas – División de Empresas de Minorías por escrito cualquier cambio que se de en la propiedad que puedan impactar la elegibilidad de la empresa como Empresa de Minorías certificadas en el Estado de Arkansas.

Firma:_____ Fecha:_____

Certificación de Notario:

Ciudad/Condado de _____ en el Estado de _____,

Este affidavit fue suscrito y jurado ante mi este día _____ de _____ 20_____.

Por: _____ (Propietario/Oficial Ejecutivo de la empresa)

Fecha del Notario:_____ Sello Notarial:

Mi Comisión Expira: _____ (Fecha)

Nota: El Director de la División de Empresas de Minorías tiene el derecho de reevaluar la empresa antes de la renovación y tiene la autoridad de suspender y/o revocar la certificación de cualquier empresa que falle con cumplir con la intención del Programa de Empresas de Minoría