



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
COMISION ESTATAL DE ELECCIONES  
Oficina de Auditoria

**INFORME NEGATIVO DE INGRESOS Y GASTOS**

**DECLARACION JURADA**

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad,  
(nombre del declarante)  
\_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_,  
(estado civil) (pueblo)  
Puerto Rico, en mi capacidad de \_\_\_\_\_ del  
(puesto)  
\_\_\_\_\_ bajo  
(partido, candidato, comité, persona o grupo)

juramento declaro que:

1. Durante el periodo comprendido desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dia mes año  
hasta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no se ha recibido ingresos de clase alguna  
dia mes año  
para campaña y propaganda política, ni se ha incurrido en gasto de clase  
alguna para dichos fines sin cargo al Fondo Electoral.
2. Esta declaración constituye el informe negativo de ingresos y gastos  
correspondiente al periodo antes mencionado.
3. Hago esta declaración de buena fe a todos los efectos legales y/o  
pertinentes bajo apercibimiento de las penas que conlleva el delito de  
perjurio; y para que así conste, suscribo la presente en \_\_\_\_\_,  
Puerto Rico hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante

Refrendado por:

\_\_\_\_\_  
Presidente del Partido, Candidato, Comité  
o su representante autorizado

AFFIDAVIT NUMERO: \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mi por \_\_\_\_\_ de las  
circunstancias personales arriba expresadas, a quién conozco personalmente  
en \_\_\_\_\_ Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que toma el juramento