



**NÚMERO DE CONTROL DE LA OMB: 2105-0586**  
**FECHA DE VENCIMIENTO: (31/MAY/2027)**

## **Declaración de tiempo estimado de la Ley de reducción de trámites**

Una agencia federal no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder, ni estará sujeta a una sanción por incumplimiento de una recopilación de información sujeta a los requisitos de la Ley de Reducción de Trámites (Paperwork Reduction Act), a menos que esa recopilación de información muestre un número de control de la OMB actualmente vigente. El número de control de la OMB para esta recopilación de información es 2105-0586. Se estima que los informes públicos para esta recopilación de información duran aproximadamente 35 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, completar y revisar la recopilación de información.

Todas las respuestas a esta recopilación de información son obligatorias en virtud del Título 49 del CFR, Secciones 23.39 y 26.83; la naturaleza y el alcance de la confidencialidad que se proporcionará, si corresponde, conforme al Título 49 del CFR, Secciones 26.83 y 26.109. Envíe comentarios sobre este tiempo de estimación o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir el tiempo, a: Information Collection Clearance Officer, (el nombre de su agencia y dirección), Washington, D.C. 20590.

## **Declaración de la Ley de Privacidad (Privacy Act Statement) (Título 5 del USC, Sección 552a, según enmienda):**

**AUTORIDAD:** [Título 42 del USC 2000d et seq.](#), [Sección 12101 et seq.](#), [Título 42 del USC 6101 et seq.](#); [Título 29 del USC 794, 749d](#); [Título 49 del USC 47113](#); [Título 42 del USC 12101](#); [Título 49 del CFR, Parte 23](#); [Título 49 del CFR, Parte 26](#), y [Orden Ejecutiva 13160](#).

**PROPÓSITOS:** el DOT utilizará la información recopilada para responder a consultas sobre Empresas Comerciales en Desventaja (Disadvantaged Business Enterprise, DBE) y Empresas Comerciales en Desventaja de Concesión Aeroportuaria (Airport Concession Disadvantaged Business Enterprise, ACDBE) y para adjudicar apelaciones.

**USOS DE RUTINA:** de acuerdo con el aviso del sistema de registros del DOT, DOT/ALL-24 Oficina Departamental del Sistema de Derechos Civiles (Departmental Office of Civil Rights System), 76 FR 71108 (16 de noviembre de 2011), la información proporcionada puede divulgarse al Departamento de Justicia de los EE. UU. (U. S. Department of Justice), incluidas las Oficinas fiscales de los Estados Unidos u otra agencia federal que lleve a cabo litigios o en procedimientos ante cualquier tribunal, organismo adjudicativo o administrativo, cuando sea necesario para el litigio y una de las siguientes personas sea parte del litigio o tenga un interés en dicho litigio. Puede encontrar una lista completa de usos rutinarios en DOT/ALL 24 y en la Declaración general de usos rutinarios del DOT, 75 FR 82138 (29 de diciembre de 2010). 77 FR 42796 (20 de julio de 2012), 84 FR 55222 (15 de octubre de 2019).

**DIVULGACIÓN:** el suministro de la información solicitada es voluntario; sin embargo, no proporcionar la información solicitada puede resultar en el rechazo de una solicitud de un DBE o ACDBE y en la incapacidad del Departamento de procesar una apelación o consulta de cualquier parte.



**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN UNIFORME  
PROGRAMAS PARA EMPRESAS COMERCIALES EN DESVENTAJA  
(DBE)/CONCESIONES AEROPORTUARIAS (ACDBE) TÍTULO 49 DEL CFR, Partes 23 y 26**

**1. ¿Debo presentar una solicitud?**

Puede ser elegible para participar en los programas DBE/ACDBE si:

- (1) la empresa es un negocio con fines de lucro que realiza o busca realizar trabajos relacionados con el transporte (o una actividad de concesión aeroportuaria) para un destinatario de fondos de la Administración Federal de Aviación, la Administración Federal de Carreteras o la Administración Federal de Tránsito;
  - la empresa pertenece al menos en un 51% y está controlada por personas en desventaja social y económica que son ciudadanos estadounidenses o residentes permanentes admitidos legalmente en los EE. UU.
    - Consulte la Sección 26.5 del Título 49 del CFR, Parte 26, para conocer la definición de "persona en desventaja social y económica".
    - Consulte <https://www.transportation.gov/DBEPNW> para conocer el "límite del patrimonio neto personal".
    - Consulte las Secciones 26.69 y 26.70 del Título 49 del CFR, Parte 26, para determinar si cumple con los requisitos de propiedad y control.
  - La empresa cumple con los estándares de tamaño del programa DBE/ACDBE de la Administración de Pequeñas Empresas (Small Business Administration, SBA) en <https://www.transportation.gov/DBESizeStandards>.

Es responsabilidad de la empresa solicitante proporcionar pruebas suficientes para demostrar que, en la mayoría de los casos, cumple con todos los requisitos de elegibilidad.

**2. ¿Cómo me inscribo?**

Las empresas que solicitan la certificación DBE/ACDBE en su estado de origen, es decir, el estado donde la empresa mantiene su lugar principal de negocios, deben presentar a una agencia certificadora en su estado de origen una Solicitud de Certificación Uniforme completa y todos los documentos requeridos (consulte la lista de verificación adjunta) y participar en una entrevista en el sitio. No presentar los documentos a tiempo puede resultar en un retraso en el procesamiento o el rechazo de su solicitud.

*Las empresas que ya están certificadas como DBE/ACDBE en su estado de origen no tienen que completar este formulario. La Sección 26.85 del Título 49 del CFR, Parte 26, explica el proceso para obtener la certificación en estados adicionales, es decir, certificación interestatal.*

**3. ¿Dónde puedo enviar mi solicitud?**

Las agencias de transporte en cada estado realizan funciones de certificación DBE y ACDBE. El sitio web del DOT tiene una tabla de contactos de agencias certificadoras en <https://www.transportation.gov/DBEPOC>.

Haga clic en el enlace para acceder a la información de contacto de su estado/territorio y obtener detalles sobre cómo enviar su solicitud.

**4. ¿Qué sucede después de presentar la solicitud?**

Una agencia de transporte de su estado que realice funciones de certificación se comunicará con usted.

**5. ¿Dónde puedo encontrar más información?**

Visite el sitio web del USDOT en <https://www.transportation.gov/DBE> para obtener enlaces a las reglas y regulaciones del programa DBE/ACDBE (incluidas aquellas para la certificación interestatal), respuestas a preguntas frecuentes, puntos de contacto y más.

Los estándares de tamaño de las pequeñas empresas de la SBA coincidentes con el Sistema de clasificación Industrial de América del Norte (North American Industry Classification System, NAICS): <http://www.census.gov/eos/www/naics/> y <http://www.sba.gov/content/table-small-business-size-standards>.

De conformidad con la Sección 26.107 del Título 49 del CFR, si, en cualquier momento, el Departamento o un destinatario tiene motivos para creer que cualquier persona o empresa ha proporcionado intencionalmente y a sabiendas información incorrecta o ha hecho declaraciones falsas, el Departamento puede iniciar procedimientos de suspensión o inhabilitación contra la persona o empresa en virtud del Título 2 del CFR, Partes [180](#) y [1200](#), Suspensión e inhabilitación de no adquisiciones, tomar medidas de cumplimiento en virtud del Título 49 del CFR, Parte 31, Fraude de Programa y Remedios Civiles, o remitir el asunto al Departamento de Justicia para un proceso penal en virtud del Título 18 del USC, 1001, que prohíbe declaraciones falsas en programas federales



## INSTRUCCIONES

NOTA: todas las empresas participantes deben ser empresas con fines de lucro y con operaciones comerciales actuales. Si su empresa no tiene fines de lucro o no realiza negocios, entonces NO califica para el programa DBE/ACDBE y no debe completar esta solicitud. Si necesita espacio adicional para alguna pregunta en esta solicitud, adjunte hojas o copias adicionales según sea necesario, teniendo cuidado de indicar en cada hoja/copia adjunta la sección y el número de esta solicitud a la que se refiere.

### Sección 1: INFORMACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

#### A. Información básica de contacto

- (1) Ingrese el nombre y cargo de la persona que completa esta solicitud y que actuará como contacto de su empresa para esta solicitud.
- (2) Ingrese el nombre legal de su empresa, como se indica en el acta constitutiva de su empresa (si corresponde) o documento similar.
- (3) Ingrese el número de teléfono principal de su empresa.
- (4) Ingrese un número de teléfono secundario, si corresponde.
- (5) Ingrese el número de fax de su empresa, si corresponde.
- (6) Ingrese la dirección de correo electrónico de la persona de contacto.
- (7) Ingrese la dirección del sitio web de su empresa, si corresponde.
- (8) Ingrese la dirección de la empresa donde están ubicadas físicamente sus oficinas (no se permite un apartado postal).
- (9) Ingrese la dirección postal de su empresa, si es diferente de la dirección particular de su empresa.

#### B. Certificaciones y solicitudes anteriores/otras

Indique si a su empresa, o a cualquier empresa propiedad de las personas enumeradas, alguna vez se le ha negado la certificación como empresa DBE/ACDBE, 8(a), o Pequeña Empresa en Desventaja (Small Disadvantaged Business, SDB), o empresa MBE/WBE estatal y local. Indique si la empresa ha sido descertificada alguna vez de uno de estos programas. Indique si la solicitud fue retirada o si la empresa fue inhabilitada, suspendida o si alguna agencia estatal o local, o entidad federal le negó o restringió sus privilegios de licitación. Si su respuesta es sí, identifique el nombre de la agencia y explique completamente la naturaleza de la acción en el espacio provisto. Indique si alguna vez apeló esta decisión ante el Departamento y, de ser así, adjunte una copia de las decisiones finales de la agencia del USDOT.

### Sección 2: INFORMACIÓN GENERAL

#### A. Perfil de la empresa:

- (1) haga una breve descripción de las actividades principales de la empresa, los productos o servicios que ofrece, o el tipo de construcción. Si

su empresa ofrece más de un producto/servicio, enumere primero el producto o servicio principal (adjunte hojas adicionales en caso de ser necesario). Esta descripción se puede utilizar en los directorios en línea de empresas certificadas de los estados.

- (2) Si conoce el código del Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte (NAICS) apropiado para los tipos de trabajo que identificó en su perfil comercial, ingrese los códigos en el espacio provisto.
- (3) Indique la fecha en la que se estableció su empresa según lo declarado en el acta constitutiva (si corresponde) o documento similar.
- (4) Indique la fecha en que cada persona se convirtió en propietario de una empresa. Marque la casilla correspondiente que describa la manera en que usted y cada uno de los demás propietarios adquirieron la propiedad de su empresa. Si marcó "Otro", explique en el espacio provisto.
- (5) Marque la casilla correspondiente que indique si su empresa es con "fines de lucro". **Si marcó "No", entonces NO califica para el programa DBE/ACDBE** y no debe completar esta solicitud. Todas las empresas participantes deben ser empresas con fines de lucro. Proporcione el número de identificación fiscal federal como se indica en la declaración de impuestos federales de su empresa.
- (6) Marque la casilla correspondiente que describa el tipo de estructura comercial legal de su empresa, como se indica en el acta constitutiva de su empresa o documento similar. Si marcó "Otro", explique brevemente en el espacio provisto.
- (7) Indique en los espacios proporcionados cuántos empleados tiene su empresa, especificando el número de empleados que trabajan a tiempo completo, a tiempo parcial y por temporada. Adjunte una lista de empleados, sus puestos de trabajo y fechas de empleo a su solicitud.
- (8) Especifique los ingresos brutos de la empresa para cada uno de los últimos cinco años, como se indica en las declaraciones de impuestos federales presentadas por su empresa. Debe presentar todas las partes de las declaraciones de impuestos federales relacionadas con los ingresos brutos y las páginas de firmas, tal como se presentaron. Si aún no se ha presentado una declaración de impuestos federales para el año fiscal más reciente, puede proporcionar una declaración de ingresos firmada por un Contador Público Certificado (CPA) que dé fe de su exactitud e integridad. Si hay afiliadas o subsidiarias de la empresa solicitante o sus



## Departamento de Transporte de EE. UU.

propietarios, debe proporcionar documentación de los ingresos brutos de estas empresas también como se ha descrito. La afiliación se define en el Título 49 del CFR, Sección 26.5, y Título 13 del CFR, Parte 121.

### B. Relaciones y tratos con otras empresas

- (1) Marque la casilla apropiada que indica si su empresa está ubicada en cualquiera de sus ubicaciones comerciales, o si su empresa comparte un número de teléfono, un apartado postal, cualquier espacio de oficina, un patio, almacén, otras instalaciones, cualquier equipo, financiamiento, o cualquier personal de oficina o empleados con cualquier otro negocio, organización o entidad de cualquier tipo. Si respondió "Sí", especifique el nombre de las otras empresas y explique por completo la naturaleza de su relación con estas, identificando la empresa o persona con quien tiene algún acuerdo formal, informal, escrito o verbal. Proporcione una explicación de cualquier elemento compartido con otras empresas en el espacio provisto.
- (2) Marque la casilla correspondiente indicando si alguna otra empresa tiene o tuvo actualmente una participación de propiedad en su empresa en el presente o en algún momento en el pasado. Si marcó "Sí", explique.
- (3) Marque la casilla correspondiente que indique si en la actualidad o en algún momento pasado su empresa:
  - (a) existió alguna vez bajo una propiedad diferente, un diferente tipo de propiedad o un nombre diferente;
  - (b) existió como subsidiaria de cualquier otra empresa;
  - (c) existió como una sociedad en la que uno o más de los socios son/eran otras empresas;
  - (d) poseía cualquier porcentaje de cualquier otra empresa; y
  - (e) tenía subsidiarias propias;
  - (f) fue subcontratista de otra empresa y representó más del 25% de los ingresos de su empresa.

Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas en (3)(a-f), es posible que se le solicite que explique el acuerdo en detalle.

### Sección 3: INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO MAYORITARIO

Identifique a todas las personas o sociedades de cartera con algún interés de propiedad en su empresa, proporcionando la información solicitada a continuación (si su empresa tiene más de un propietario, proporcione copias completas de esta sección para cada propietario):

#### A. Identifique al propietario mayoritario de la empresa que posee el 51% o más de la participación accionaria:

- (1) Ingrese el nombre completo del propietario.

N.º DE APROBACIÓN DE LA OMB: 2105-0586  
FECHA DE VENCIMIENTO: (31/MAY/2027)

- (2) Ingrese el cargo o puesto del propietario.
- (3) Indique el número de teléfono del propietario.
- (4) Ingrese la dirección particular de la casa (calle) del propietario.
- (5) Indique el género del propietario.
- (6) Identifique el grupo étnico del propietario. Si marcó "Otro", especifique el grupo étnico/identidad de este propietario que no figura en la lista.
- (7) Marque la casilla correspondiente para indicar si este propietario es ciudadano estadounidense o residente permanente legalmente admitido. Si este propietario no es ciudadano estadounidense ni residente permanente legalmente admitido en los EE. UU., entonces la empresa no puede confiar en el estado de desventaja social y económica de este propietario para la elegibilidad para la certificación DBE.
- (8) Ingrese la cantidad de años que este propietario ha sido propietario de su empresa.
- (9) Indique el porcentaje de la propiedad total que posee esta persona y la fecha de adquisición, incluida (si corresponde), la clase de acciones que posee.
- (10) Indique el valor en dólares de la inversión inicial de este propietario para adquirir una participación en la propiedad de su empresa, desglosado por efectivo, bienes raíces, equipo, obsequio u otra inversión. Describa cómo el propietario adquirió el negocio y adjunte la documentación que sustente esta inversión.
- (11) Enumere inversiones adicionales.

#### B. Información adicional del propietario

- (1) Describa la relación familiar de este propietario con los demás propietarios de su empresa y empleados.
- (2) Indique si este titular desempeña una función de dirección o supervisión para alguna otra empresa. Si marcó "Sí", indique el nombre de la otra empresa y la función/cargo que este propietario desempeña en ella.
- (3) (a) Marque la casilla correspondiente que indica si este propietario es propietario o trabaja para alguna otra empresa que tenga alguna relación con su empresa. Si marcó "Sí", identifique el nombre de la otra empresa, la naturaleza de la relación comercial y la función del propietario en la empresa.  
(b) Si el propietario trabaja para cualquier otra empresa, organización sin fines de lucro o realiza cualquier otra actividad más de 10 horas por semana, explique esta actividad.
- (4) (a) Proporcione el patrimonio neto personal del propietario que alega la desventaja social y económica en el espacio proporcionado. Complete y adjunte la "Declaración de patrimonio neto personal para la elegibilidad del programa DBE/ACDBE" con su solicitud. Complete esta sección y la declaración adjunta solo para cada propietario que afirme estar en desventaja social y económica.  
(b) Marque la casilla correspondiente que indique si se ha creado algún fideicomiso en beneficio de los propietarios en desventaja. Si respondió "Sí",



#### Departamento de Transporte de EE. UU.

es posible que se le solicite que proporcione una copia del documento de fideicomiso.

- (5) Marque lo apropiado para indicar si alguno de sus familiares inmediatos, gerentes o empleados es propietario, administra o está asociado con otra empresa. Miembro de familia inmediata se define en el Título 49 del CFR, Sección 26.5. Si respondió "Sí", proporcione el nombre de cada persona, su relación con esa persona, el nombre de la empresa, el tipo de negocio y si esa persona es propietaria o administra la empresa.

#### Sección 4: CONTROL

##### A. Identifique a los funcionarios y la junta directiva de la empresa

- (1) En el espacio provisto, indique el nombre, cargo, fecha de nombramiento, membresía del grupo y género de cada funcionario.
- (2) En el espacio provisto, indique el nombre, título, fecha de nombramiento, membresía del grupo y género de cada persona que forma parte de la junta directiva de su empresa.
- (3) Marque la casilla correspondiente para indicar si alguno de los funcionarios o directores de su empresa mencionados desempeña una función de gestión o supervisión para cualquier otra empresa. Si respondió "Sí", identifique a cada persona por su nombre y proporcione el nombre de la otra empresa en la que participa esa persona y describa la naturaleza de la función de esa persona en la otra empresa.
- (4) Marque la casilla correspondiente que indica si alguno de los funcionarios o directores de su empresa mencionados es propietario o trabaja para otras empresas que tienen una relación con su empresa (por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, arrendamiento de equipos, uso compartido de personal, etc.) Si respondió "Sí", identifique el nombre de la empresa, el nombre de la persona y la naturaleza de la relación de la persona con esa otra empresa.

##### B. Deberes de los propietarios, funcionarios, directores, gerentes y personal clave

Especifique las funciones de los propietarios mayoritarios y minoritarios, directores, funcionarios y gerentes, y del personal clave que son responsables de las funciones enumeradas para la empresa. Envíe currículums de cada propietario y no propietario identificado a continuación. Indique el nombre de la persona, cargo, raza y sexo y porcentaje de propiedad, si corresponde. Encierre en un círculo la frecuencia de participación de cada persona de la siguiente manera: "siempre, muy frecuente, rara vez o nunca" en cada área.

Indique si alguna de las personas relacionadas en este apartado desempeña una función de dirección o supervisión de cualquier otra empresa. Identifique la

N.º DE APROBACIÓN DE LA OMB: 2105-0586  
FECHA DE VENCIMIENTO: (31/MAY/2027)

persona, la empresa y su cargo/función. Identifique si alguna de las personas mencionadas anteriormente es propietaria o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con esta empresa (por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversión financiera, equipo, arrendamientos, uso compartido del personal, etc.). Si respondió "Sí", describa la naturaleza de su relación comercial con esa otra empresa.

##### C. Inventario: indique el inventario de la empresa en estas categorías:

###### (1) Equipos y vehículos

Indique la marca, el modelo y el valor actual en dólares de cada equipo y vehículo de motor que posee o utiliza su empresa. Indique si cada pieza es propiedad de su empresa o propietario o está arrendada, si se utiliza como garantía y dónde se almacena este artículo.

###### (2) Espacio de oficina

Indique la dirección de cada espacio de oficina que posee o utiliza su empresa. Indique si su empresa o propietario posee o alquila el espacio de oficina y el valor actual en dólares de la propiedad o del arrendamiento.

###### (3) Espacio de almacenamiento

Indique la dirección de cada espacio de almacenamiento que posee o utiliza su empresa. Indique si su empresa o propietario es dueño o alquila el espacio de almacenamiento y el valor actual en dólares de la propiedad o del arrendamiento. Proporcione un contrato de arrendamiento firmado para cada propiedad.

##### D. ¿Su empresa depende de alguna otra empresa para funciones de gestión o nómina de empleados?

Marque la casilla correspondiente que indique si su empresa depende de alguna otra empresa para funciones de gestión o para la nómina de los empleados. Si respondió "Sí", es posible que se le solicite que explique la naturaleza de esa dependencia y en qué medida la otra empresa lleva a cabo dichas funciones.

##### E. Información financiera/bancaria

Indique el nombre, ciudad y estado del banco de su empresa. Identifique a las personas autorizadas para firmar cheques en esta cuenta. Proporcione documentación bancaria que muestre a todas las personas autorizadas a firmar cheques en nombre de la empresa.

Información de garantías. Indique los límites de las garantías de su empresa, tanto los límites agregados como los del proyecto.



Departamento de Transporte de EE. UU.

**F. Fuentes, montos y propósitos del dinero prestado a su empresa, incluidos los nombres de las personas o empresas que garantizan el préstamo.**

Indique el nombre y la dirección de cada fuente, el nombre de la persona que garantiza el préstamo, el monto original en dólares y el saldo actual de cada préstamo, y el propósito para el cual se otorgó cada préstamo a su empresa. Proporcione copias de los acuerdos de préstamo y acuerdos de títulos valores firmados.

**G. Aportaciones o transferencias de activos hacia/desde su empresa y hacia/desde cualquiera de sus propietarios u otra persona durante los últimos dos años:**

Indique en los espacios provistos el tipo de aportación o activo que fue transferido, su valor actual en dólares, la persona o empresa de quien fue transferido, la persona o empresa a quien fue transferido, la relación entre las dos personas o empresas y la fecha de la transferencia.

**H. Licencias/permisos vigentes en la posesión de cualquier propietario o empleado de su empresa.**

Indique el nombre de cada persona de su empresa que posee una licencia o permiso profesional, el tipo de permiso o licencia, la fecha de vencimiento del permiso o licencia e identifique el estado que emitió la licencia o permiso. Adjunte copias de licencias, formularios de renovación de licencias, permisos y formularios de autoridad de transporte.

**I. Los contratos más importantes completados por su empresa en los últimos tres años, si corresponde.**

Indique el nombre de cada propietario o contratista para cada contrato, el nombre y la ubicación de los proyectos conforme a cada contrato, el tipo de trabajo realizado en cada contrato y el valor en dólares de cada contrato.

**J. Los trabajos activos más importantes en los que su empresa trabaja actualmente.**

Para cada trabajo activo enumerado, indique el nombre del contratista principal y el número del proyecto, la ubicación, el tipo de trabajo realizado, la fecha de inicio del proyecto, la fecha prevista de finalización y el valor en dólares del contrato.

**Sección 5: SOLICITANTES DE CONCESIÓN AEROPORTUARIA (ACDBE)**

Complete las entradas en esta sección si está

N.º DE APROBACIÓN DE LA OMB: 2105-0586  
FECHA DE VENCIMIENTO: (31/MAY/2027)

solicitando la certificación ACDBE. Indique en la Sección A si opera una concesión aeroportuaria o suministra un bien o servicio a un concesionario del aeropuerto. Indique en la Sección B si la empresa solicitante posee u opera alguna ubicación fuera del aeropuerto, proporcionando el tipo de negocio, información de arrendamiento, dirección/ubicación y los ingresos brutos anuales generados. Proporcione información similar en la sección C para cualquier ubicación de concesión aeroportuaria que la empresa posea u opere actualmente. Si la empresa solicitante tiene afiliadas, proporcione la información solicitada en la Sección D. Indique si la empresa ACDBE participa en alguna empresa conjunta y, de ser así, incluya los acuerdos de empresa conjunta originales y cualquier modificación.

**DECLARACIÓN Y FIRMA**

La Declaración de elegibilidad debe anexarse a su solicitud. Lea atentamente y en su totalidad la declaración adjunta. Complete la información requerida para cada espacio en blanco y firme y feche la declaración.



SI YA ESTÁ CERTIFICADO COMO UNA DBE/ACDBE, NO ES NECESARIO QUE COMPLETE ESTA SOLICITUD PARA OTROS ESTADOS. CONSULTE LA SECCIÓN 26.85 DEL TÍTULO 49 DEL CFR, PARTE 26, PARA OBTENER DETALLES SOBRE EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN INTERESTATAL.

### Sección 1: INFORMACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

#### A. Información de contacto básica:

Mi empresa está solicitando la certificación como \_\_\_\_\_ DBE \_\_\_\_\_ ACDBE

(1) Nombre y cargo de la persona de contacto:

\_\_\_\_\_

(2) Nombre legal de la empresa:

\_\_\_\_\_

(3) N.º de teléfono: \_\_\_\_\_ (4) Otro número de teléfono: \_\_\_\_\_ (5) Número de fax: \_\_\_\_\_

(6) Correo electrónico: \_\_\_\_\_ (7) Sitios web de la empresa: \_\_\_\_\_

(8) Dirección de la empresa (no apartado postal):	Ciudad:	Condado/Municipio:	Estado:	Código postal:
_____	_____	_____	_____	_____

(9) Dirección postal de la empresa (no apartado postal):	Ciudad:	Condado/Municipio:	Estado:	Código postal:
_____	_____	_____	_____	_____

#### B. Certificaciones y solicitudes anteriores/otras

(10) Indique si a la empresa o cualquiera de las personas enumeradas en esta solicitud alguna vez:

- (a) se le denegó la certificación o se descertificó como empresa DBE, ACDBE, 8(a), SDB, MBE/WBE \_\_\_ Sí \_\_\_ No
- (b) se le retiró una solicitud para estos programas o fue inhabilitada o suspendida, o alguna otra agencia estatal o local, o entidad federal, le negó o restringió los privilegios de licitación. \_\_\_ Sí \_\_\_ No. En caso afirmativo, explique la naturaleza de la acción. (Si apeló la decisión ante el DOT u otra agencia, adjunte una copia de la decisión).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Sección 2: INFORMACIÓN GENERAL

**A. Perfil de la empresa:** (1) proporcione una breve descripción de las actividades principales de la empresa y los productos o servicios que ofrece. Si su empresa ofrece más de un producto/servicio, enumere primero el producto o servicio principal. Utilice hojas adicionales si es necesario. Esta descripción se puede utilizar en las bases de datos en línea de los estados y en los directorios de empresas certificadas. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(2) Los códigos NAICS para esta actividad comercial incluyen: \_\_\_\_\_

(3) Esta empresa fue constituida el: \_\_\_\_\_

(4) ¿La empresa tiene fines de lucro? \_\_\_ Sí. Número de identificación fiscal federal \_\_\_\_\_ **NO ¡DETÉNGASE! Si la empresa NO tiene fines de lucro, entonces NO califica para este programa y no debe completar esta solicitud.**





(3) Teléfono particular: \_\_\_\_\_

(4) Dirección particular (calle y número) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

(5) Género:  Masculino  Femenino  
Otro: \_\_\_\_\_

(10) Inversión inicial para adquirir la propiedad de la empresa:

(6) Grupo étnico (marque todo lo que corresponda):

Tipo	Valor en dólares
Efectivo	\$ _____
Bienes raíces	\$ _____
Equipo	\$ _____
Otro	\$ _____

- Afroamericano
- Hispanoamericano
- Asiático americano o isleño del Pacífico
- Nativo americano
- Estadounidense de origen asiático del subcontinente
- Otro: \_\_\_\_\_

Describa cómo el propietario mayoritario adquirió la propiedad de la empresa:

Empezó su propio negocio

(7) Estado de residencia:

- Ciudadano estadounidense
- Residente permanente legalmente admitido

Lo recibió como un regalo de \_\_\_\_\_

Lo compró de: \_\_\_\_\_

Lo heredó de: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

(8) Cantidad de años como propietario: \_\_\_\_\_

(9) Porcentaje de propiedad: \_\_\_\_\_

(a) Clase de acciones que posee (si corresponde): \_\_\_\_\_

(b) Fecha de adquisición: \_\_\_\_\_

(Adjunte documentación que acredite su inversión y forma de adquisición)

B. Información adicional del propietario

(1) Describa la relación familiar con otros propietarios y empleados: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(2) ¿Este propietario realiza una función de gestión o supervisión para alguna otra empresa?  Sí  No

En caso afirmativo, identifique lo siguiente:

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Función/cargo: \_\_\_\_\_

(3)(a) ¿Este propietario es propietario o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, arrendamientos, personal compartido, etc.)  Sí  No

En caso afirmativo, identifique el nombre de la empresa, la naturaleza de la relación y la función del propietario en la empresa: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(b) ¿Este propietario trabaja para alguna otra empresa, organización sin fines de lucro o realiza cualquier otra actividad más de 10 horas por semana?  Sí  No. En caso afirmativo, identifique esta actividad: \_\_\_\_\_

(4)(a) ¿Cuál es el Patrimonio Neto Personal (PNW) de este propietario en desventaja? \_\_\_\_\_

(b) ¿Se ha creado algún fideicomiso en beneficio de este propietario en desventaja?  Sí  No

(En caso afirmativo, es posible que se le solicite que proporcione una copia del documento de fideicomiso).

(5) ¿Alguno de sus familiares inmediatos, propietarios, directores, funcionarios, gerentes o empleados es propietario, administra o tiene alguna asociación con otra empresa?  Sí  No En caso afirmativo, proporcione su nombre, relación, empresa, tipo de negocio e indique si es propietario o administra la empresa: (adjunte hojas adicionales, si es necesario): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



### Sección 3: INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PROPIETARIO

A. Identifique a todas las personas, empresas o compañías que poseen **MENOS DEL 51%** de participación en la empresa (adjunte hojas separadas para cada propietario adicional)

- (1) Nombre completo: \_\_\_\_\_
- (2) Cargo: \_\_\_\_\_
- (3) Teléfono particular: \_\_\_\_\_
- (4) Dirección particular (calle y número) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_
- (5) Género:  Masculino  Femenino  Otro: \_\_\_\_\_
- (6) Grupo étnico (marque todo lo que corresponda):

- Afroamericano
- Hispanoamericano
- Asiático americano o isleño del Pacífico
- Nativo americano
- Estadounidense de origen asiático del subcontinente
- Otro: \_\_\_\_\_

- (7) Estado de residencia:
- Ciudadano estadounidense
- Residente permanente legalmente admitido

- (8) Cantidad de años como propietario: \_\_\_\_\_
- (9) Porcentaje de propiedad: \_\_\_\_\_
- (a) Clase de acciones que posee (si corresponde): \_\_\_\_\_
- (b) Fecha de adquisición: \_\_\_\_\_

#### B. Información adicional del propietario

(10) Inversión inicial para adquirir la propiedad de la empresa:

Tipo	Valor en dólares
Efectivo	\$ _____
Bienes raíces	\$ _____
Equipo	\$ _____
Otro	\$ _____

Describa cómo el propietario adquirió la propiedad:

- Empezó su propio negocio
- Lo recibió como un regalo de: \_\_\_\_\_
- Lo compró de: \_\_\_\_\_
- Lo heredó de: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

*(Adjunte documentación que acredite su inversión y forma de adquisición)*

(1) Describa la relación familiar con otros propietarios y empleados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(2) ¿Este propietario realiza una función de gestión o supervisión para alguna otra empresa?  Sí  No

En caso afirmativo, identifique lo siguiente:

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Función/cargo: \_\_\_\_\_

(3)(a) ¿Este propietario es propietario o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, arrendamientos, personal compartido, etc.)  Sí  No

En caso afirmativo, identifique el nombre de la empresa, la naturaleza de la relación y la función del propietario en la empresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(b) ¿Este propietario trabaja para alguna otra empresa, organización sin fines de lucro o realiza cualquier otra actividad más de 10 horas por semana?  Sí  No. En caso afirmativo, identifique esta actividad: \_\_\_\_\_

(4)(a) ¿Cuál es el Patrimonio Neto Personal (PNW) de este propietario en desventaja? \_\_\_\_\_

(b) ¿Se ha creado algún fideicomiso en beneficio de este propietario en desventaja?  Sí  No





<b>A= Always (Siempre)</b> <b>F = Frequently (Con frecuencia)</b>	<b>S = Seldom (Rara vez)</b> <b>N = Never (Nunca)</b>	Propietario mayoritario (51% o más)				Propietario minoritario (49% o menos)			
		Nombre:	Cargo:	Porcentaje de la propiedad:		Nombre:	Cargo:	Porcentaje de la propiedad:	
Establece una política para la dirección/alcance de las operaciones comerciales		A	F	S	N	A	F	S	N
Licitación y estimación		A	F	S	N	A	F	S	N
Decisiones de compra importantes		A	F	S	N	A	F	S	N
Mercadeo y ventas		A	F	S	N	A	F	S	N
Supervisa las operaciones de campo		A	F	S	N	A	F	S	N
Asiste a la apertura de licitaciones y subastas		A	F	S	N	A	F	S	N
Realiza la gestión de oficina (facturación, cuentas por cobrar/por pagar, etc.)		A	F	S	N	A	F	S	N
Contrata y despide al personal administrativo		A	F	S	N	A	F	S	N
Contrata y despide al personal o equipo de campo		A	F	S	N	A	F	S	N
Designa ganancias, gastos o inversiones		A	F	S	N	A	F	S	N
Obliga a las empresas por contrato/crédito		A	F	S	N	A	F	S	N
Compra el equipo		A	F	S	N	A	F	S	N
Firma cheques comerciales		A	F	S	N	A	F	S	N

¿Alguna de las personas enumeradas en B1 o B2 desempeña una función de gestión o supervisión para alguna otra empresa? En caso afirmativo, identifique la persona, la empresa y su cargo/función:

¿Alguna de las personas mencionadas es propietaria o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, arrendamientos, personal compartido, etc.). En caso afirmativo, describa la naturaleza de la relación comercial: \_\_\_\_\_

C. Inventario: indique el inventario de su empresa en las siguientes categorías (adjunte hojas adicionales si es necesario):

**1. Equipos y vehículos**

Marca y modelo	Valor actual	¿Es propiedad o está arrendado por la empresa o el propietario?	¿Se usa como garantía?	¿Dónde se almacena el artículo?

**2. Espacio de oficina**

Dirección (calle y número) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

¿Es propiedad o está arrendado por la empresa o el propietario?  Sí  No (en caso afirmativo, brinde detalles): \_\_\_\_\_

Valor actual de la propiedad o arrendamiento: \_\_\_\_\_



**3. Espacio de almacenamiento (proporcione contratos de arrendamiento firmados para las propiedades enumeradas)**

Dirección (calle y número) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
¿Es propiedad o está arrendado por la empresa o el propietario? \_\_ Sí \_\_ No (En caso afirmativo, brinde detalles): \_\_\_\_

Valor actual de la propiedad o arrendamiento: \_\_\_\_\_

D. ¿Su empresa depende de alguna otra empresa para funciones de gestión o nómina de empleados? \_\_ Sí \_\_ No

E. Información financiera/bancaria (proporcione tarjetas de autorización bancaria y firma)

Nombre del banco: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas a firmar cheques en esta cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas a firmar cheques en esta cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas a firmar cheques en esta cuenta: \_\_\_\_\_

Información de garantías: si tiene capacidad de garantías, identifique al agregado de garantías de la empresa y los límites del proyecto:

Límite del agregado \_\_\_\_\_ Límite del proyecto \_\_\_\_\_

F. Identifique todas las fuentes, montos y propósitos del dinero prestado a su empresa, incluso de instituciones financieras. Identifique si el propietario o alguna otra persona o empresa prestó dinero al solicitante DBE/ACDBE. Incluya los nombres de las personas o empresas que garantizan el préstamo, si no son el propietario indicado. (Proporcione copias de los contratos de préstamo firmados y de los contratos de garantía).

Nombre de la fuente	Dirección de la fuente	Nombre de la persona que garantiza el préstamo	Monto original	Saldo actual	Propósito del préstamo

G. Enumere todas las aportaciones o transferencias de activos hacia/desde su empresa y hacia/desde cualquiera de sus propietarios u otra persona durante los últimos dos años (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Aportación/Activo	Valor en dólares	De quién se transfirió	A quién se transfirió	Relación	Fecha de transferencia

H. Enumere las licencias/permisos actuales de cualquier propietario o empleado de su empresa (por ejemplo, contratista, ingeniero, arquitecto, etc.) (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Nombre del titular de la licencia/permiso	Tipo de licencia/permiso	Fecha de vencimiento	Estado

I. Enumere los tres contratos más importantes completados por su empresa en los últimos tres años, si corresponde:

Nombre del propietario/contratista	Nombre/Ubicación del proyecto	Tipo de trabajo realizado	Valor en dólares del contrato



**SECCIÓN 5: CONCESIÓN AEROPORTUARIA**

(SOLO SOLICITANTES DE ACDBE)

**A. Estoy solicitando la certificación ACDBE para: (marque todo lo que corresponda)**

\_\_\_\_\_ Operar una concesión en un aeropuerto \_\_\_\_\_ Suministrar un bien o servicio a un concesionario de un aeropuerto

**B. ¿La empresa solicitante posee/opera alguna ubicación fuera del aeropuerto? \_\_ Sí \_\_ No (en caso afirmativo, identifique lo siguiente):**

Tipo de negocio (por ejemplo, alimentos y bebidas, periódicos y regalos, venta minorista, tiendas libres de impuestos, publicidad, etc.)	Plazo del arrendamiento (años)	Fecha de inicio del arrendamiento	Dirección/Ubicación	Ingresos brutos anuales generados

**C. ¿La empresa solicitante actualmente posee/opera alguna ubicación de concesión aeroportuaria?**

\_\_ Sí \_\_ No (En caso afirmativo, proporcione la siguiente información):

Nombre del aeropuerto	Tipo de concesión (por ejemplo, alimentos y bebidas, periódicos y regalos, venta minorista, tiendas libres de impuestos, publicidad, etc.)	Cantidad de arrendamientos	Cantidad de ubicaciones	Ingresos brutos anuales generados	Tipo de arrendamiento (por ejemplo, arrendamiento directo, acuerdo de administración de subcontratos, etc.; ingrese todo lo que corresponda a los arrendamientos enumerados)

**D. ¿La empresa solicitante tiene afiliadas? \_\_ Sí \_\_ No. En caso afirmativo, proporcione la siguiente información sobre cualquier ubicación propiedad de u operada por empresas afiliadas.**

Nombre del aeropuerto	Tipo de concesión (por ejemplo, alimentos y bebidas, periódicos y regalos, ventas minoristas, tiendas libres de impuestos, publicidad, etc.)	Cantidad de arrendamientos	Cantidad de ubicaciones	Ingresos brutos anuales generados	Tipo de arrendamiento (por ejemplo, arrendamiento directo, acuerdo de administración de subcontratos, etc.; ingrese todo lo que corresponda a los arrendamientos enumerados)

**E. ¿La empresa solicitante de ACDBE participa en alguna empresa conjunta? \_\_ Sí \_\_ No. En caso afirmativo, adjunte todos los acuerdos de empresas conjuntas originales y modificados, así como cualquier modificación a los acuerdos.**



### DECLARACIÓN DE ELEGIBILIDAD

Este formulario debe ser firmado por **CADA PROPIETARIO** en cuya condición de desventaja se basa la empresa para la certificación.

*UNA DECLARACIÓN FALSA U OMISIÓN MATERIAL REALIZADA EN RELACIÓN CON ESTA PRESENTACIÓN ES CAUSA SUFICIENTE PARA DENEGAR LA CERTIFICACIÓN, DESAPROBACIÓN O PROCEDIMIENTOS DE SUSPENSIÓN O INHABILITACIÓN, Y PUEDE SOMETER A LA PERSONA O ENTIDAD QUE HACE LA DECLARACIÓN FALSA A TODAS Y CADA UNA DE LAS SANCIONES CIVILES Y PENALES DISPONIBLES EN VIRTUD DE LAS LEYES FEDERALES Y ESTATALES.*

Yo \_\_\_\_\_ (nombre completo en letra de imprenta), declaro bajo pena de perjurio que soy \_\_\_\_\_ (cargo) de la empresa \_\_\_\_\_, toda la información anterior y las declaraciones presentadas para la elegibilidad son verdaderas, correctas y completas a mi leal saber y entender. Las respuestas incluyen toda la información material necesaria para identificar y explicar de manera completa y precisa las operaciones, capacidades y antecedentes pertinentes de la empresa mencionada, así como la propiedad, el control y las afiliaciones de esta.

Reconozco que la información presentada en este material tiene el propósito de inducir la certificación por parte de una agencia gubernamental. Entiendo que una agencia gubernamental puede, por los medios que considere apropiados, determinar la exactitud y veracidad de las declaraciones en el material, y autorizo a dicha agencia a comunicarse con cualquier entidad nombrada en el material de certificación y con las compañías de fianzas, instituciones bancarias, agencias de crédito, contratistas, clientes y otras agencias certificadoras de la firma nombrada con el propósito de verificar la información proporcionada y determinar la elegibilidad de la firma nombrada.

Acepto someterme a la auditoría, examen y revisión del gobierno de libros, registros, documentos y archivos, en cualquier forma que existan, de la firma nombrada y sus afiliadas, la inspección de sus lugares de negocios y equipos, y permitir entrevistas con sus directores, agentes y empleados. Entiendo que negarme a permitir dichas consultas será motivo de denegación o desaprobación.

Si se me adjudica un contrato, subcontrato, arrendamiento de concesión o subarrendamiento, como se detalla en la Sección 26.55, acepto proporcionar de manera inmediata y directa al contratista principal, si lo hubiera, y al Departamento, la agencia receptora o la agencia de financiamiento federal, de manera continua, información actualizada, completa y precisa sobre lo siguiente de mi empresa: (1) Función Comercialmente Útil (CUF) realizada en el contrato de arrendamiento del proyecto o concesión; (2) pagos; y (3) cambios propuestos, si los hubiera, a los acuerdos anteriores.

Acepto notificar a la agencia certificadora de un cambio material en las circunstancias que afecte la elegibilidad de mi empresa dentro de los 30 días de su ocurrencia, explicar el cambio completamente e incluir una Declaración de elegibilidad debidamente ejecutada (este formulario) con el aviso.

Reconozco y acepto que cualquier tergiversación en los materiales de certificación o en los registros relacionados con un contrato o subcontrato será motivo para rescindir cualquier contrato o subcontrato que pueda adjudicarse; negación o desaprobación; suspensión e inhabilitación; y para iniciar acciones según la ley federal o estatal.

Declaro que soy una persona en desventaja social y económica y propietaria de la empresa antes mencionada que busca la certificación como Empresa Comercial en Desventaja o Empresa Comercial en Desventaja de Concesión Aeroportuaria. En apoyo a mi solicitud, declaro que soy miembro de uno o más de los siguientes grupos y que me he presentado como miembro de ellos: (marque todo lo que corresponda):

- Mujeres  Afroamericanos  Hispanoamericanos
- Nativo americano
- Estadounidense de origen asiático del Pacífico
- Estadounidense de origen asiático del subcontinente
- Otro de conformidad con el Título 49 del CFR, Sección 26.67(d)

Declaro que estoy en desventaja social porque he sido sometido a prejuicios raciales o étnicos o prejuicios culturales, o he sufrido los efectos de la discriminación, debido a mi identidad como miembro de uno o más de los grupos identificados anteriormente, sin tener en cuenta mi cualidades individuales.

Declaro además que mi patrimonio neto personal no excede el límite del programa DBE publicado en <https://www.transportation.gov/DBEPNW>, y que estoy en desventaja económica porque mi capacidad para competir en el sistema de libre empresa se ha visto afectada debido a la disminución de capital y oportunidades de crédito en comparación con otros en la misma actividad comercial o similar que no estén en desventaja social y económica.

#### **DE CONFORMIDAD CON EL TÍTULO 28 DEL USC, SECCIÓN 1746:**

**DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO EN VIRTUD DE LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA QUE LO ANTERIOR ES VERDADERO Y CORRECTO EJECUTADO EL \_\_\_\_\_**

**FIRMA \_\_\_\_\_  
(PROPIETARIO)**



## LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE RESPALDO

### Documentos necesarios para todos los solicitantes

\_\_\_ Currículum vitae (que incluya lugares de empleo con las fechas correspondientes), de todos los propietarios, funcionarios y personal clave de la empresa solicitante.

\_\_\_ Declaración de patrimonio neto personal para cada propietario en desventaja social y económica de quien depende la empresa solicitante para satisfacer el requisito de propiedad del 51% del Reglamento.

\_\_\_ Declaraciones de impuestos federales personales de los últimos tres años, si corresponde, para cada propietario en desventaja.

\_\_\_ Declaraciones de impuestos federales (y solicitudes de prórrogas) presentadas por la empresa y sus afiliadas con anexos relacionados, durante los últimos 5 años, o la cantidad de años de actividad comercial, si son menos.

\_\_\_ Constancia documentada de las aportaciones utilizadas para adquirir la propiedad de cada propietario (por ejemplo, ambos lados de cheques cancelados).

\_\_\_ Acuerdos de préstamo y garantía firmados y formularios de depósitos en garantía.

\_\_\_ Lista de equipos o vehículos propios y arrendados, incluidos números VIN, copia de títulos, prueba de propiedad, tarjetas de seguro para cada vehículo.

\_\_\_ Títulos, certificados de registro y números del DOT de EE. UU. de cada camión que su empresa posee u opera.

\_\_\_ Licencias, formularios de renovación de licencias, permisos y formularios de autoridad de remolque.

\_\_\_ Descripciones de todos los bienes inmuebles (incluidos espacios de oficina/almacenamiento, etc.) que posee o alquila su empresa y constancia documentada de propiedad/contratos de arrendamiento firmados.

\_\_\_ Constancia documentada de cualquier transferencia de activos hacia/desde su empresa y/o hacia/desde cualquiera de sus propietarios durante los últimos 2 años.

\_\_\_ Certificaciones, denegaciones o desaprobaciones de DBE/ACDBE y SBA 8(a), SDB, MBE/WBE, si corresponde; y cualquier decisión del DOT de EE. UU. sobre estas acciones.

\_\_\_ Autorización bancaria y tarjetas de firma.

\_\_\_ Lista de salarios (u otras remuneraciones) pagadas a todos los funcionarios, gerentes, propietarios o directores de la empresa.

\_\_\_ Lista de todos los empleados, puestos de trabajo y fechas de empleo.

\_\_\_ Constancia de propiedad del almacén/instalación de almacenamiento o acuerdos de arrendamiento.

### Asociación o empresa conjunta

\_\_\_ Acuerdos de asociación o de empresa conjunta originales y cualquier modificación.

### Corporación o LLC

\_\_\_ Certificado oficial de constitución y acuerdo operativo/accionista vigente, si corresponde.

\_\_\_ Acta constitutiva oficial (firmada por el funcionario estatal).

\_\_\_ Ambos lados de todos los certificados de acciones corporativas y del libro de transferencia de acciones de su empresa.

\_\_\_ Actas de asambleas de accionistas, afiliados, socios y junta directiva, si corresponde.

\_\_\_ Estatutos sociales y sus modificaciones.

\_\_\_ Evidencia de autoridad para firmar en las cuentas bancarias de la empresa.

***Si no se proporciona cualquiera de estos documentos necesarios aplicables a la solicitud de su empresa, esto podría resultar en el rechazo de su solicitud.***

### Documentos opcionales que se proporcionarán a pedido

La agencia certificadora a la que está postulando puede requerir la presentación de los siguientes documentos. Si se le solicita que proporcione alguno de estos documentos, deberá proporcionarlos junto con su solicitud o en la visita en el sitio. No hacerlo puede resultar en el rechazo de su solicitud.

\_\_\_ Constancia de ciudadanía o residencia permanente legal

\_\_\_ Acuerdos de seguro para cada camión que su empresa posee u opera

\_\_\_ Estados financieros auditados (si están disponibles)

\_\_\_ Contratos de fideicomiso celebrados por cualquier propietario que alegue condición de desventaja

### Proveedores

\_\_\_ Lista de líneas de productos transportadas y lista de equipos de distribución propios o arrendados