

Gobierno de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Área de Contabilidad Central de Gobierno

SOLICITUD DE ACCESO AL SISTEMA DE REGISTRO DE FACTURAS EN LÍNEA

Nombre y Apellidos de la Persona Autorizada:

Nombre de la Agencia:

Código de la Agencia:

Puesto:

Nombre de Usuario en PRIFAS:

Número de Teléfono:

Correo Electrónico de la Agencia:

Certifico que el funcionario arriba mencionado está autorizado para acceder al Registro de Facturas en Línea.

Fecha

Nombre del Funcionario

Firma del Funcionario

Fecha

Nombre Jefe de Agencia o su Rep. Aut.

Firma Jefe de Agencia o su Rep. Aut.