



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

HOJA DE INVENTARIO DE CASOS CON DISPENSAS

ANEJO A

CC 1300-30-15
29 de mayo de 2016

Nombre de la Agencia

(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)			(I)	(J)	(K)	(L)	(M)	(N)	(O)
					Posibilidad de Respuesta Desfavorable (Ver instrucciones)									
Número de Dispensa (Ver Instrucciones)	Núm. de Caso (Ver Instrucciones)	Indique si Solicitó los Beneficios de la Ley 9 de 26 de noviembre de 1978.	Causa de Acción (Daños y Perjuicios, Cobro de Dinero, Violación de Derechos Civiles, etc)	Cantidad Reclamada (Ver Instrucciones)	Probable	Razonablemente Posible	Remota	Indique un Estimado Razonable de Pérdida para el ELA (Ver Instrucciones)	Indique Cual es el Estatus Procesal del Caso (Ver Instrucciones)	Demandante (s) o Reclamantes (Ver instrucciones)	Demandados (as) o Reclamados (as) (Ver Instrucciones)	Respuesta al Caso (Ver Instrucciones)	Información sobre Abogados que Representan al ELA en la Reclamación Judicial, Administrativa o Extrajudicial (Ver Instrucciones)	Anote Número de Teléfono del Representante Legal de la Agencia (Ver Instrucciones)

Fecha

Nombre y firma de Jefe de Agencia y Director División Legal.