

ADDITIONAL AFFIDAVIT

I understand that under current United States travel restrictions with respect to Cuba, travel related transactions are prohibited unless authorized and that by signing my name at the bottom of this affidavit, I am declaring that I fall under the category I have checked below:

Yo entiendo que bajo las actuales restricciones de viaje de los Estados Unidos referente a Cuba, cualquier transacción de viaje esta prohibida a menos que sea autorizada y al firmar esta planilla estoy declarando que viajo bajo una de estas categorías:

1. SALES OF AGRICULTURAL PRODUCTS

I am regularly employed or duly appointed by a producer or distributor of agricultural commodities. My travel is incident to commercial marketing, sales negotiation, accompanied delivery, or servicing in Cuba of agricultural commodities that appear consistent with the export or re-export licensing policy of the Department of Commerce.

1. VENTA DE PRODUCTOS AGRICOLAS

Soy empleado o agente de una compañía productora o distribuidora de productos agrícolas. Mi viaje se relaciona con negociaciones, comercialización, entrega y servicio de productos de agricultura o mercancía agrícola consistente con la política de exportación del Departamento de Comercio.

2. SALES OF MEDICAL PRODUCTS

I am regularly employed or duly appointed by a producer or distributor of medicine, or medical devices. My travel is incident to commercial marketing, sales negotiation, accompanied delivery, or servicing in Cuba of medicine, or medical devices that appear consistent with the export or re-export licensing policy of the Department of Commerce.

2. VENTA DE PRODUCTOS MEDICOS

Soy empleado o agente de una compañía productora o distribuidora de medicamentos o aparatos médicos. Mi viaje se relaciona con negociaciones, comercialización, entrega y servicio de medicamentos o productos médicos consistente con la política de exportación del Departamento de Comercio.

3. TELECOMMUNICATIONS SERVICES

I am regularly employed or duly appointed by a telecommunications services provider. My travel is for:

3. SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

Soy empleado o agente de un proveedor de servicios de telecomunicaciones. Mi viaje se relaciona con:

the commercial marketing, sales negotiation, accompanied delivery, or servicing in Cuba of telecommunications-related items that have been authorized for commercial export or re-export to Cuba by Commerce; or

las negociaciones, comercialización, entrega y servicio de artículos relacionados con telecomunicaciones los cuales han sido autorizados para su exportación a Cuba por el Departamento de Comercio; o

for participation in professional meetings for the commercial marketing of, sales negotiation for, or performance under contracts to provide telecommunications services or the establishment of facilities to provide telecommunication services.

participar en reuniones profesionales relacionadas con la comercialización, venta o cumplimiento de contratos para proveer servicios de telecomunicaciones o el establecimiento de instalaciones para proveer estos servicios.

I certify that the information presented is true and correct

Afirmo que la información presentada aquí es verídica y correcta

Applicant's Name [Print] _____
(Nombre del solicitante [letra de imprenta])

Date of Birth _____
(Fecha de Nacimiento)

Phone Number (Número Telefónico) () _____

Address: (Dirección) _____

Applicant's Signature (Firma del solicitante) _____ Date (Fecha) _____

Witnessed by licensed TSP or CSP *(Firma del TSP o CSP autorizado)*

Service Provider's Name [Print] *(Nombre del Proveedor de Servicio [letra de imprenta])*

Employee's Name [Print] *(Nombre del Empleado [letra de imprenta])*

_____ Employee's Signature *(Firma del empleado)* _____