



**EXHIBIT J**  
**AUTHORIZATION FOR BACKGROUND AND FINANCIAL INFORMATION**  
*[AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN FINANCIERA]*  
**Notice of Funding Availability**  
*[Aviso de Disponibilidad de Fondos]*  
**Community Development Block Grant – Disaster Recovery**  
*[Programa de Subvención en Bloque para el Desarrollo Comunitario para la Recuperación ante Desastres]*  
**Municipal Recovery Planning Program**  
*[Programa de Planificación para la Recuperación Municipal]*

By signing this Authorization, the Entity authorizes the Puerto Rico Department of Housing, the Municipal Recovery Planning Program and/or its designees to seek any background and/or financial information it deems necessary to evaluate the Entity's financial capacity in connection to the solicitation process referenced above.

*[Al firmar esta autorización, la entidad autoriza al Departamento de la Vivienda de Puerto Rico, al Programa de Planificación para la Recuperación Municipal y/o a sus representantes, a solicitar toda información sobre antecedentes y/o información financiera que considere necesaria para evaluar la capacidad financiera de la entidad con relación al proceso de solicitud al que se hace referencia arriba.]*

---

Entity Name  
*[Nombre de la Entidad]*

---

Signature of Authorized Representative of the Entity  
*[Firma de/la representante autorizado de la entidad]*

---

Date  
(month/day/year)  
*[Fecha (mes/día/año)]*

---

Printed Name of Authorized Representative of the Entity  
*[Nombre y dos apellidos en letra de molde del/la representante autorizado(a) de la entidad]*