



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE VIGENCIA

Por la presente solicito se expida el Certificado de Vigencia que se describe a continuación:

Certificación de Vigencia Núm.: _____

Fecha de Vencimiento: _____
Día/Mes/Año

Autorización Núm.: _____

Fecha de Vencimiento: _____
Día/Mes/Año

Nombre del Concesionario: _____

Nombre de la Empresa: _____

Dirección: _____

Descripción del vehículo: _____

_____ Marca _____ Año _____ Número de Motor

_____ Núm. de Tablilla _____ Número de Registro _____ Capacidad o Toneladas

Póliza Núm.: _____ Compañía Aseguradora: _____

Ruta: _____

Días: _____

Horario: _____ AM PM a _____ AM PM Tarifa(s): _____

Horario: _____ AM PM a _____ AM PM Tarifa(s): _____

Horario: _____ AM PM a _____ AM PM Tarifa(s): _____

Acompañe esta solicitud con los requisitos necesarios para su renovación y la cantidad de \$ _____,
en efectivo, cheque o giro postal expedido a nombre del Secretario de Hacienda.

Certifico que la información suministrada es correcta y verídica.

Nombre del Peticionario

Firma del Peticionario

Día/Mes/Año

REQUISITOS:

COPIA DE ULTIMA INSPECCION REGLAMENTARIA

EVIDENCIA DE VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN

OTROS: _____

CERTIFICACIÓN DE RECIBO DE DOCUMENTOS POR FUNCIONARIO AUTORIZADO

* _____ *

Nombre del Funcionario Autorizado de la CSP Firma del Funcionario Autorizado de la CSP

Día/Mes/Año

***El Funcionario Autorizado de la CSP que procesa esta solicitud deberá iniciar con sus iniciales y la fecha en cada una de las páginas de esta solicitud.**

PARA USO OFICIAL- DIRECTOR(A) OFICINA REGIONAL

* APROBADO * _____

NO APROBADO Director(a)

Oficina Regional de _____

Día/Mes/Año

Observaciones: _____

***NOTA: La Comisión no expedirá Renovaciones de Certificado de Vigencia a Concesionarios que tengan Pólizas de Seguro vencidas y deudas sin pagar.
El Concesionario completará el Adéndum de Registro de Información en su totalidad.**