

AIDH-135
5 FEB 2014

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO
RIO PIEDRAS, PUERTO RICO

**SOLICITUD LICENCIA DE DUEÑO EJEMPLAR DE CARRERAS
PERSONA NATURAL**

_____ NUEVA	\$250.00	COLORES	\$50.00
_____ * RENOVACION	\$125.00	COLORES	\$ 25.00

Según la Orden Administrativa AH-04-76 solicito hacer el pago de arancele de esta solicitud de licencia por un periodo de:

___ 1 AÑO ___ 2 AÑOS ___ 3 AÑOS ___ 4 AÑOS

CON ESTA SOLICITUD DEBEN SOMETERSE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- * 1. Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.
- 2. Estado de Situación auditado y certificado por un Contador Público autorizado para una fecha anterior a la fecha de radicación de la solicitud y que no exceda de 60 días.
- 3. Copia certificada de la Planilla de Contribución sobre ingresos correspondiente a los últimos tres (3) años con anterioridad a la fecha de radicación de la solicitud de licencia.
- * 4. Certificación de deuda contributiva.
- 5. Una vez le sea aprobada en principio la licencia, someter evidencia de que posee por lo menos un ejemplar activo estabulado en el Hipódromo. NO COMPRE CABALLO HASTA DESPUES DE HABERSE APROBADO LA LICENCIA.
- *6. Certificación de ASUME sobre pensión alimentaria o declaración jurada.
- 7. Resultado de una PRUEBA DE DOPAJE de un laboratorio acreditado en sobre sellado y lacrado con sello del laboratorio o confidencial
- 8. Para duplicado de Licencia "Esposa-a" deberá traer: Certificado de Matrimonio y Antecedentes penales.

NOMBRE: _____ SEGURO SOCIAL: _____

1. PESO _____ ESTATURA _____ COLOR DE OJOS _____
CABELLO _____ FECHA DE NAC. _____

2. DIRECCION RESIDENCIAL _____

NUM. TELEFONO _____

DIRECCIONPOSTAL: _____

4. ESTADO CIVIL: _____ SOLTERO _____ CASADO _____ DIVORCIADO
_____ VIUDO _____ SEPARADO

5 . FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Mes Día Año Lugar

6 . CIUDADANO DE: _____ NATURALIZADO: ___ SI ___ NO

7 . INFORMACION SOBRE SU CONYUGE:

NOMBRE: _____ SEG. SOCIAL: _____

OCUPACION ACTUAL: _____ TELEFONO: _____

8 . NOMBRE Y DIRECCION DE LA ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO Y GRADO OBTENIDO POR EL SOLICITANTE. _____

FECHA: DESDE _____ HASTA _____

GRADO/TITULO _____

FECHA: _____

9 . SERVICIO MILITAR: _____ VETERANO _____ VET. INCAPACITADO
_____ NO VET. CUERPO DE LA RESERVA AL CUAL PERTENECE

CLASIFICACION EN EL SERVICIO SELECTIVO _____

FECHA DE LICENCIAMIENTO _____ EN CASO DE

LICENCIAMIENTO DESHONORABLE FAVOR DE INDICAR LAS RAZONES _____

10. OCUPACION O NEGOCIO ACTUAL: _____

POSICION O CLASE DE NEGOCIO: _____

FECHA EN QUE COMENZO A TRABAJAR/ NEGOCIO _____

NOMBRE Y DIRECCION DEL PATRONO/ NEGOCIO _____

TELEFONO _____ SUELDO/INGRESO MENSUAL Y/O

VOLUMEN DEL NEGOCIO _____

PUESTO/POSICION _____

NOMBRE Y DIRECCION DEL SUPERVISOR INMEDIATO _____

11. TIENE USTED ALGUN NEGOCIO U OFICINA PROFESIONAL EN SOCIEDAD CON OTROS. _____ SI _____ NO

FECHA EN QUE COMENZO EL NEGOCIO _____

SOCIOS DE NEGOCIOS (INFORME NOMBRE, NUMERO DE SEGURO SOCIAL Y DIRECCIONES. SOMETA DETALLES EN HOJA APARTE). DE TENER MENOS DE TRES (3) AÑOS EN EL NEGOCIO ACTUAL, INFORME SU OCUPACION ANTERIOR.

12. ¿HA SIDO USTED O ALGUNO DE SUS SOCIOS CONVICTOR POR VIOLACION DE ALGUNA LEY ESTATAL O FEDERAL RELACIONADA CON EL USO, VENTA Y/O DISTRIBUCION DE SUSTANCIAS CONTROLADAS O CONVICTOR DE DELITO GRAVE O MENOS GRAVE QUE IMPLIQUE DEPRAVACION MORAL A TENOR CON LA LEY NUMERO 83 DEL 2 DE JULIO DE 1987 Y EL REGLAMENTO HIPICO Y/O LA LEY NUMERO 115 DEL 22 DE JULIO DE 1974 CONOCIDO COMO "CODIGO PENAL DE PUERTO RICO?

_____ SI _____ NO EN CASO AFIRMATIVO, OFREZCA DETALLE Y FECHAS:

13. ¿HA TENIDO O TIENE EL SOLICITANTE ALGUNA LICENCIA RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD HIPICA EN O FUERA DE PUERTO RICO? SI _____ NO _____

14. ¿TIENE USTED ALGUN FAMILIAR TRABAJANDO PARA LA ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO?

_____ SI _____ NO EN CASO AFIRMATIVO; INDIQUE NOMBRE, PUESTO QUE OCUPA Y PARENTESCO.

_____	_____	_____
NOMBRE	PUESTO	PARENTESCO
_____	_____	_____
NOMBRE	PUESTO	PARENTESCO

15. ¿TIENE USTED ALGUN FAMILIAR TRABAJANDO PARA LA EMPRESA OPERADORA DEL HIPODROMO? _____ SI _____ NO.

EN CASO AFIRMATIVO; INDIQUE NOMBRE, PUESTO QUE OCUPA Y PARENTESCO.

_____	_____	_____
NOMBRE	PUESTO	PARENTESCO
_____	_____	_____
NOMBRE	PUESTO	PARENTESCO

16. NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO DEL FAMILIAR MAS CERCANO:

17. ¿ES USTED DUEÑO DE ALGUNA AGENCIA HIPICA, O TIENE INTERES ECONOMICO EN ALGUNA? _____ SI _____ NO. EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

_____	_____
NUMERO DE LA AGENCIA HIPICA	NOMBRE DEL DUEÑO
_____	_____
DIRECCION	NUM. DE TELEFONO

18. ¿ESTAN GRAVADOS POR ALGUN PRESTAMO O ALGUNA OBLIGACION LOS CABALLOS DE SU PROPIEDAD? ___ SI ___ NO.

EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE EN QUE CONSISTE EL GRAVAMEN Y DE EL NOMBRE DE LA PERSONA O ENTIDAD A FAVOR DE QUIEN ESTAN GRAVADOS Y LA CUANTIA DEL MISMO.

19. ¿TIENE USTED ALGUN FAMILIAR QUE SEA DUEÑO DE CABALLOS, ENTRENADOR O JINETE? ___SI ___ NO

EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

NOMBRE	OFICIO O NUM. DE LICENCIA	PARENTESCO
--------	---------------------------	------------

NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA PARA LA CUAL TRABAJA

NOMBRE	OFICIO O NUM. DE LICENCIA	PARENTESCO
--------	---------------------------	------------

NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA PARA LA CUAL TRABAJA

20. ¿TIENE OTRA PERSONA INTERES PROPIETARIO EN SUS CABALLOS? ___ SI ___ NO.

INFORME NOMBRE, DIRECCION Y NUM. DE SEGURO SOCIAL.

21. ¿TIENE USTED INTERES PROPIETARIO EN CABALLOS INSCRITOS A NOMBRE DE OTRO DUEÑO? ___ SI ___ NO

INFORME NOMBRE Y ESTABLO _____

22. ¿HA INCURRIDO USTED, EN ALGUNA OCCASION Y EN ALGUNA JURISDICCION EN PRACTICAS ILICITAS O PERJUDICIALES AL DEPORTE HIPICO? ___ SI ___ NO.

EN CASO AFIRMATIVO DE DETALLES EN HOJA APARTE.

23. ¿HA SIDO EL SOLICITANTE DUEÑO DE CABALLOS EN LOS ESTADOS UNIDOS Y/O EN EL EXTRANJERO? ___ SI ___ NO.

EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

NUMERO DE LICENCIA _____ LUGAR _____

CLASE DE LICENCIA _____ FECHA DE EXP. _____

FECHA DE VENCIMIENTO _____ NUM. DE EJEMP. _____

24. ¿LE HA SIDO SUSPENDIDA O CANCELADA SU LICENCIA EN ALGUN ESTADO O PAIS EXTRANJERO? ___ SI ___ NO

EN CASO AFIRMATIVO INFORME DETALLES EN HOJA APARTE.

25. REFERENCIAS PERSONALES: INFORME LOS NOMBRES Y DIRECCIONES DE TRES (3) PERSONAS DE RECONOCIDA SOLVENCIA MORAL EN LA COMUNIDAD, QUE PUEDAN OFRECER REFERENCIAS SUYAS. NO PUEDEN SER PARIENTES SUYOS, NI JEFES INMEDIATOS EN EL EMPLEO ACTUAL O NEGOCIO.

26. ¿ESTA USTED DISPUESTO A SOMETERSE A PRUEBAS ANTIDROGAS BAJO CONDICIONES A ESTABLECERSE POR REGLAMENTO A SER PROMULGADO POR LA JUNTA HIPICA? ___ SI ___ NO

27. MENCIONE NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA QUE ACTUARA COMO APODERADO DE SU ESTABLO.

28. MENCIONE EL NOMBRE DEL ENTRENADOR QUE ESTA A CARGO DEL CUIDO Y ENTRENAMIENTO DE SUS EJEMPLARES DE CARRERAS.

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--------	-----------------	------------------

29. ¿RADICO USTED LAS PLANILLAS TRIMESTRALES DE SEGURO SOCIAL PARA SUS EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD HIPICA?

___ SI ___ NO.

30. ¿ RADICO USTED LAS PLANILLAS TRIMESTRALES DE SEGURO DE SEGURO DE DESEMPLEO Y SEGURO DE INCAPACIDAD PARA SUS EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD HIPICA?

SI ___ NO _____

31. ¿CUANTOS ENTRENADORES EMPLEA ACTUALMENTE?

_____PUBLICOS _____PRIVADOS.

32. ENUMERE LOS ESTADOS O PAISES EXTRANJEROS EN QUE A USTED LE CONCEDIERAN LICENCIA EN ACTIVIDADES HIPICAS EN EL AÑO 2002 E INFORME EL TIPO DE LICENCIA.

<u>ESTADO</u>	<u>TIPO DE LICENCIA</u>
---------------	-------------------------

33. ¿DURANTE LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS HA TENIDO LICENCIA PARA ACTIVIDA HIPICA EN CUALQUIER ESTADO O PAIS EXTRANJERO BAJO CUALQUIER NOMBRE?

34. ¿HA SIDO USTED ALGUNA VEZ SANCIONADO CRIMINAL O ADMINISTRATIVAMENTE POR FRAUDES O FALSA REPRESENTACION EN RELACION CON CARRERAS DE CABALLOS O CRIANZA DE ESTOS?

___ SI ___ NO.

ACCION FINAL PARA ESTA SOLICITUD

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR

APROBADA _____ DENEGADA _____

PAGO DE DERECHOS

RAZONES _____

PAGADOS EN _____

RECIBO NUM. _____

CHEQUE NUM. _____

GIRO POSTAL NUM. _____

LICENCIA NUM. _____

ATH _____

OTORGADA EL ____ DE _____

EFFECTIVO _____

ADMINISTRADOR HIPICO

RECAUDADOR OFICIAL