Print Form

CSP-OS-1
Sept. /05

GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

COMPROMISO PARA HORARIO DE SERVICIO DE VEHÍCULOS ISLA (VI) BAJO EL ACUERDO XXVIII-2005:

El cual dispone que se establezca un horario de servicio de 4:00 AM hasta 7:00 PM de lunes a viernes y de 6:00 AM hasta 5:00 PM durante los sábados y domingos

Yo, _____, quien presto el servicio de transportación
Nombre del Concesionario
de pasajeros mediante paga, mejor conocido como Vehículos Isla (VI) en la ruta_____,
Nombre de la Ruta
bajo el número de autorización_____, me comprometo a prestar el servicio
Núm. de Autorización
para el cual Comisión de Servicio Público me ha otorgado el privilegio. Mi horario de servicio será de _____ ○ **AM** ○ **PM** hasta las _____ ○ **AM** ○ **PM.**

Con la firma de este documento, expreso de forma libre y voluntaria mi compromiso de prestar el servicio durante el horario aquí dispuesto y entiendo que el incumplimiento con este compromiso podría conllevar la imposición de sanciones por parte de la Comisión de Servicio Público en el ejercicio de las facultades que le confiere la Ley Núm. 109 de 28 de junio de 1962, según enmendada, incluyendo la cancelación de la franquicia concedida.

En _____, Puerto Rico, hoy día ___ de _____ de _____.
Municipio

_____ _____
Nombre del Concesionario [letra de molde] **Firma del Concesionario**

_____

_____

_____
Dirección Postal del Concesionario

Marque con una equis **_X_** el encasillado que aplique a continuación:

____ No pertenezco a una unión o asociación de porteadores públicos

____ Sí pertenezco a una unión o asociación de porteadores públicos (favor de completar la información a continuación a través del Presidente de la Unión o Asociación).

Yo, _____, en mi carácter de Presidente de:
Nombre del Presidente de la Unión o Asociación

_____, mediante mi firma en el presente documento,
Nombre de la Unión o Asociación
certifico que he leído el mismo, lo entiendo y estoy conforme con los términos de este y me comprometo a velar por el fiel cumplimiento de éste y denunciar cualquier incumplimiento con lo aquí dispuesto mediante los Procedimientos de Querellas dispuestos por la Comisión de Servicio Público.

En _____, Puerto Rico, hoy día ___ de _____ de _____.
Municipio

_____ _____
Nombre del Presidente de Unión o Asociación [letra de molde] **Firma del Presidente de Unión o Asociación**