Print Form

CSP-OR-3
Sept. /05

GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

USTED PUEDE OBTENER ESTE FORMULARIO EN LA SECCIÓN DE SERVICIOS DE LA PÁGINA DE INTERNET DE LA CSP www.csp.gobierno.pr

_____
Nombre del Peticionario (Concesionario)

_____
Dirección

_____

_____
Nombre del Peticionario (No Concesionario)

_____

_____
Dirección

Caso Núm.: _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE TABLILLA PÚBLICA POR PRIVADA

Comparece el peticionario ante la Comisión de Servicio Público, alega y expone:

1) Que en virtud de la autorización antes señalada el(los) siguiente(s) vehículo(s) está(n) autorizado(s) por la Comisión a prestar servicio público mediante paga.

Marca: _____ **Modelo:** _____
Tablilla: _____ **Motor:** _____
Cabida: _____ **Ruta:** _____

Marca: _____ **Modelo:** _____
Tablilla: _____ **Motor:** _____
Cabida: _____ **Ruta:** _____

2) Que por _____ el(los) vehículo(s) antes descrito(s) solicita se autorice al Departamento de Transportación y Obras Públicas para que se acepten las referidas tablillas públicas y sustituya las mismas por unas privadas.

3) Que será responsable de cualquier pago de arbitrios sobre dicho(s) vehículo(s) o acción legal que originare esta solicitud en su disposición final.

Por todo lo cual respetuosamente solicita lo siguiente:

_____ Que se cancele la referida autorización.
_____ Que se dé de baja de la autorización la unidad antes descrita, ya que continuará prestando el servicio con las restantes unidades.
_____ Que se mantenga vigente la referida autorización por un término no mayor de un (1) año, ya que eventualmente se solicitará la correspondiente restitución de tablillas.
_____ Que pasado el año si no se solicitara la restitución de las tablillas se cancele automáticamente la autorización.

Esta solicitud se hace de buena fe y cumpliendo con los requisitos legales correspondientes, sin ánimo de defraudar o engañar a persona natural o entidad jurídica alguna.

_____ _____
Firma del Peticionario **Día/Mes/Año**

JURAMENTO

Affidavit Núm.: _____

Jurada y suscrita ante mí, por _____, de estado civil _____, mayor de edad, de profesión _____, vecino de _____ de quién doy fe de haber identificado mediante _____ en _____ Puerto Rico, hoy, _____ de _____ de _____.

Sello Notarial

_____
Notario Público o Funcionario CSP

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) REGIONAL

☐ *** APROBADO**

☐ **NO APROBADO**

***** _____

Director(a)

Oficina Regional de_____

_____

Día/Mes/Año

Observaciones: _____

_____

_____

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