

AIDH-130
5 FEB 2015

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administrador Hípico

SOLICITUD LICENCIA DE APODERADO

DERECHOS: NUEVA \$150.00

* RENOVACION \$75.00

NOTA: Esta solicitud deberá ser radicada de acuerdo a la fecha de su cumpleaños.

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

REQUISITOS

- ** 1. Antecedentes Penales expedidos por la Policía de Puerto Rico.
- ** 2. Certificación de deuda contributiva.
- ** 3. Certificación de Pensión Alimentaría (ASUME)
- ** 4. Licencia anterior deber ser devuelta.
- 5. Escritura de Poder otorgada por el dueño de los ejemplares o la corporación, señalando el término de la designación.
- 6. Certificación o Resolución Corporativa del dueño o Corporación, nombrándolo como Apoderado.
- 7. Resultado de una Prueba de Dopaje de un laboratorio acreditado.

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administrador Hípico
Río Piedras, Puerto Rico

SOLICITUD LICENCIAS DE APODERADO

NUEVA

RENOVACION

DATOS DEL PETICIONARIO:

NOMBRE _____ SEG. SOCIAL _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

1. Peso _____ Estatura _____ Color de Ojos _____ Cabello _____

2. Dirección Residencial: _____
Calle y Número _____ Urbanización _____

Barrio _____ Pueblo _____ Zona Postal _____ Teléfono _____

Dirección Postal: _____

3. Si la dirección indicada anteriormente es de dos (2) años o menos,
favor de informar la anterior _____

4. Estado Civil: Soltero Casado Divorciado
 Viudo Separado

5. Fecha y lugar de nacimiento: _____
Mes Día Año Lugar

6. Ciudadano de: _____ Naturalizado:
 Sí No

7. Información sobre su cónyuge: Nombre: _____

Teléfono: _____ Seg. Social _____

Ocupación Actual _____

Nombre y Dirección del Patrono: _____

8 . Nombre y dirección de la última escuela que asistió y grado aprobado por el solicitante.

Fecha: Desde _____ Hasta: _____

Grado/Título _____

Fecha: _____

9 . Nombre, Dirección y Teléfono de un familiar más cercano

10. Ocupación o negocio actual: _____

Posición o clase de negocio: _____

Fecha en que comenzó a trabajar/negocio _____

Nombre y dirección del Patrono/Negocio _____

_____ Teléfono

Sueldo/ingreso mensual y/o volumen del negocio _____

Puesto/Posición _____

11. ¿Ha tenido o tiene el solicitante alguna licencia relacionada con la actividad hípica en o fuera de Puerto Rico? Sí No

En caso afirmativo, informe:

Núm. Licencia _____ Lugar _____ Fecha _____

12. ¿Tiene usted algún negocio u oficina profesional en sociedad con otros?

Sí No

Nombre del Dueño o Corporación del cual usted es Apoderado, los colores y nombre del establo registrado

13. ¿Ha sido usted convicto por violación de alguna ley estatal o federal relacionada con el uso, venta y/o distribución de Sustancias Controladas o convicto de delito grave o delito menos grave que implique depravación moral a tenor con la Ley Número 83 del 2 de julio de 1987 y el Reglamento Hípico y/o la Ley Número 115 del 22 de julio de 1974 conocido como "Código Penal de Puerto Rico"?

Si No

En caso afirmativo, ofrezca detalles, fecha, lugar y número de caso:

14. ¿Tiene usted algún familiar trabajando para la Administración de la Industria y el Deporte Hípico? Sí No

En caso afirmativo, indique nombre, puesto que ocupa y Parentesco.

15. ¿Tiene usted algún familiar trabajando para la Empresa Operadora del Hipódromo? Sí No

En caso afirmativo, indique nombre, puesto que ocupa y Parentesco.

16. ¿Es usted dueño de alguna Agencia Hípica, o tiene interés económico en alguna? Sí No

En caso afirmativo informe lo siguiente:

Número de la Agencia Hípica	Nombre del Dueño
-----------------------------	------------------

17. ¿Tiene usted algún familiar que sea dueño de caballos, entrenador o jinete? Sí No

En caso afirmativo informe lo siguiente:

Nombre	Oficio y Núm. de Licencia	Parentesco
--------	---------------------------	------------

Nombre y dirección de la persona para la cual trabaja

Nombre	Oficio y Núm. de Licencia	Parentesco
--------	---------------------------	------------

Nombre y dirección de la persona para la cual trabaja

18. ¿Ha incurrido usted, en alguna ocasión y en alguna jurisdicción en prácticas ilícitas o perjudiciales al Deporte Hípico? Sí No

En caso afirmativo de detalles en hoja aparte.

19. ¿Ha tenido el solicitante alguna clase de Licencia relacionadas con la actividad hípica fuera de Puerto Rico? Sí No

En caso afirmativo informe lo siguiente:

Número de Licencia _____ Lugar _____

Clase de Licencia _____ Fecha de Expedición _____

Fecha de Vencimiento _____ Núm. de Ejemplares _____

20. ¿Le ha sido suspendida o cancelada su licencia en algún estado o país extranjero? Sí No

En caso afirmativo informe detalles en hoja aparte.

21. Referencias Personales: Informe los nombres y direcciones de tres 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.

Nombre	Dirección y teléfono
--------	----------------------

Nombre	Dirección y teléfono
--------	----------------------

22. ¿Está usted dispuesto a someterse a pruebas antidrogas bajo condiciones a establecerse por Reglamento o ser promulgado por la Junta Hípica? Sí No
23. ¿Radicó usted las planillas trimestrales de Seguro Social para sus empleados en la actividad hípica? Sí No
24. ¿Radicó usted las planillas trimestrales de Seguro por Desempleo y Seguro de Incapacidad para sus empleados en la actividad hípica?
Sí No
25. ¿Ha sido usted alguna vez sancionado criminal o administrativa-mente por fraude o falsa representación en relación con carreras de caballos o crianza de éstos? Sí No

NOTA: NO INCLUYA DINERO CON ESTA SOLICITUD

Reconozco que la concesión de una licencia que autorice mi participación en la actividad hípica es un privilegio y no un derecho; que cualquier licencia que se me conceda en base a esta solicitud incluye por referencia las normas, reglas y condiciones contenidas en la Ley y Reglamento Hípico y que mi incumplimiento con dichas reglas y condiciones será causa para la anulación o revocación de dicha licencia. Al aceptar la licencia solicitada me comprometo a cumplir con la Ley y el Reglamento Hípico así como a las ordenes y resoluciones de la Junta Hípica, el Administrador del Deporte Hípico y el Jurado Hípico.

Al firmar esta solicitud lo hago conciente de que de estar suministrando información falsa podré ser procesado criminalmente o podrá denegárseme la licencia o cancelárseme la misma luego de expedida.

JURAMENTO

Yo, _____, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, y me consta de mi propio conocimiento y que los documentos que con esta Solicitud se someten son oficiales originales y que no han sido en forma alguna alterados y que al aceptar la Licencia de _____, expedida del Administrador del Deporte Hípico, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de la Ley y el Reglamento Hípico, así como las Ordenes y Resoluciones que dicte la Junta Hípica y el Administrador del Deporte Hípico. Reconozco además que el uso del privilegio que me concede esta licencia me permitirá lograr acceso a las áreas restringidas de los hipódromos en Puerto Rico, por lo cual acepto que mi vehículo de motor podría estar sujeto a registros por parte de funcionarios de la Administración de la Industria y el Deporte Hípico y de las Empresas Operadoras de los hipódromos. Me comprometo a portar, mientras esté en las áreas antes mencionadas, en un lugar visible sobre mi persona, la licencia que me ha sido concedida.

Firma del Solicitante

Fecha

AFFIDAVIT NUMERO _____

Jurado y suscrito ante mí por _____,
mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico y a quien
doy fe de conocer en _____, Puerto Rico, hoy día ____ de
_____ de _____.

Notario Público

ACCION FINAL PARA ESTA SOLICITUD

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

Aprobada Denegada

PAGO DE DERECHOS

Razones _____

Pagados en _____

Fecha: _____

Recibo Número _____

Cheque Número _____

Licencia Número _____

Giro Postal Núm.: _____

ATH: _____

Otorgada el _____

Efectivo: _____

Administrador Hípico

Recaudador Oficial