

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

**SOLICITUD PARA DUEÑO ENTRENADOR DE EJEMPLARES DE
CARRERAS PERSONA NATURAL**

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

NOMBRE DEL DUEÑO

ESTABLO

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

**CON ESTA SOLICITUD DEBEN SOMETERSE LOS SIGUIENTES
DOCUMENTOS**

- * 1. Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.
 - * 2. Certificado de Salud.
 - * 3. Certificación de deuda contributiva
 - * 4. Certificación de ASUME sobre pensión alimentaria o declaración jurada.
5. 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.
6. Copia certificada de Planilla de Contribución sobre ingresos correspondiente a los últimos tres (3) años con anterioridad a la fecha de radicación de la solicitud de licencia.
7. Una vez le sea aprobada en principio la licencia, someter evidencia de que posee por lo menos un ejemplar activo estabulado en el Hipódromo.
8. Resultado de una PRUEBA DE DOPAJE de un laboratorio acreditado en sobre sellado y lacrado con sello del laboratorio.
9. Para duplicado de Licencia "Esposa-o" deberá traer: Certificado de Matrimonio y Antecedentes penales.

NOMBRE: _____

FECHA NAC. _____ SEG.SOCIAL: _____

SEXO _____ ESTATURA _____ PESO _____ COLOR DE OJOS _____

1. DIRECCION RESIDENCIAL _____

DIRECCION POSTAL: _____

TELEFONO

2. ESTADO CIVIL: _____ SOLTERO _____ CASADO _____ DIVORCIADO

NOMBRE DEL CONYUGE: _____.

4. CIUDADANO DE: _____ NATURALIZADO: _____ SI _____ NO

5. INFORMACION SOBRE SU CONYUGE:

NOMBRE: _____ OCUPACION: _____

TELEFONO: _____

6. INDIQUE EL ÚLTIMO GRADO OBTENIDO: _____

7. OCUPACION O NEGOCIO ACTUAL: _____

POSICION O CLASE DE NEGOCIO: _____

NOMBRE Y DIRECCION DEL PATRONO / NEGOCIO _____

TELEFONO _____ SUELDO \$ _____

SUPERVISOR INMEDIATO _____

8. ¿HA TENIDO O TIENE EL SOLICITANTE ALGUNA LICENCIA RELACIONADA
CON LA ACTIVIDAD HIPICA EN O FUERA DE PUERTO RICO?

SI _____ NO _____ INDIQUE: _____

9. NOMBRE Y TELEFONO DEL FAMILIAR MÁS CERCANO:

10. ¿ES USTED DUEÑO DE ALGUNA AGENCIA HIPICA, O TIENE INTERESES ECONOMICO EN ALGUNA? ____ SI ____ NO.

EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

NUMERO AGENCIA HIPICA	NOMBRE DEL DUEÑO
-----------------------	------------------

11 ¿TIENE OTRA PERSONA INTERES PROPIETARIO EN SUS CABALLOS? ____ SI ____ NO. EN AFIRMATIVO INFORME NOMBRE Y DIRECCION:

12. ¿TIENE USTED INTERES PROPIETARIO EN CABALLOS INSCRITOS A NOMBRE DE OTRO DUEÑO? ____ SI ____ NO. INFORME NOMBRE Y ESTABLO

Nombre	establo
--------	---------

13. ¿HA INCURRIDO EN ALGUNA PRACTICAS ILICITAS O PERJUDICIALES AL DEPORTE HIPICO EN O FUERA DE P.R.? ____ SI ____ NO.

EN CASO AFIRMATIVO DE DETALLES EN HOJA APARTE.

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

EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

CLASE DE LICENCIA _____ FECHA DE EXP. _____

15. NOMBRE Y TELEFONO DE 3 REFERENCIAS PERSONALES :

16. ¿ESTA USTED DISPUESTO A SOMETERCE A PRUEBAS ANTIDROGAS?

____ SI ____ NO

17. MENCIONE NOMBRE Y TELEFONO DE LA PERSONA QUE ACTUARA COMO APODERADO DE SU ESTABLO.

Nombre	teléfono
--------	----------

JURAMENTO

Yo, _____, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, y me constan 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 Dueño de Caballos de Carreras, expedido por el Administrador Hípico, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de la Ley y 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

Firma del Cónyuge

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

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

APROBADA _____ DENEGADA _____

PAGO DE DERECHOS

RAZONES _____

FECHA _____

RECIBO #. _____

CHEQUE #. _____

GIRO POSTAL #. _____

LICENCIA NUM. _____

ATH _____

OTORGADA EL _____

EFFECTIVO \$ _____

ADMINISTRADOR HIPICO

RECAUDADOR OFICIAL