

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

AL ADMINISTRADOR DEL DEPORTE HÍPICO:

Solicito una extensión a la vigencia de mi licencia de _____
núm. _____ la cual vence el _____ de _____,
por un término adicional de _____ año(s) para que la misma expire el
_____ de _____.

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRE: _____

FECHA NAC. _____ SEG.SOCIAL: _____

SEXO _____ ESTATURA _____ PESO _____ COLOR DE OJOS _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

NÚMERO TELÉFONO Y/O CELULAR _____

¿CON QUÉ DUEÑO O ENTRENADOR TRABAJA ACTUALMENTE?

FIRMA DEL PETICIONARIO

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HÍPICO

APROBADA _____ DENEGADA _____

PAGO DE DERECHOS

RAZONES _____

FECHA _____

RECIBO #. _____

CHEQUE #. _____

GIRO POSTAL #. _____

LICENCIA NÚM. _____

ATH _____

OTORGADA EL _____

EFFECTIVO \$ _____

ADMINISTRADOR HÍPICO

RECAUDADOR OFICIAL