

AIDH-
5 FEB 2015

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

SOLICITUD LICENCIA PARA VALET

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

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

DERECHOS:

___ NUEVA \$10.00

___ * RENOVACION \$5.00

De conformidad con las disposiciones del Reglamento y la Ley Hipica vigente solicito dicha licencia para el año ___ y le incluyo los siguientes documentos.

- *A. Certificado de Antecedentes Penales
- *B. Certificación Pensión Alimentaria (ASUME)
- *C. Licencia anterior deberá ser devuelta.
- D. Resultado de una Prueba de Dopaje en sobre sellado.

PETICIONARIO: _____ Seguro Social: _____

Sexo ___ Estatura ___ Peso ___ Ojos ___ Cabello _____

Fecha de Nacimiento _____

1. Estado Civil: Soltero Casado Divorciado

Nombre cónyuge _____

Núm. Dependiente _____ Teléfono _____

Dirección Residencial _____

Dirección Postal _____

2. ¿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:

No. Lic. _____ Lugar _____ Fecha _____

3. ¿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"? Sí No

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

4. ¿Tiene usted participación directa o indirecta en ejemplares de carreras que aparecen registrados en la Administración del Deporte Hípico a nombre de otras personas? Sí No

En caso afirmativo, indique a nombre de quién están registrados.

5. ¿Está usted emparentado o relacionado en forma alguna con dueños de caballos, entrenadores, jinetes o cualquier otra persona con licencia relacionada con el Deporte Hípico? Sí No

En caso afirmativo indique nombre, ocupación y parentesco:

Nombre	Ocupación
_____	_____
Parentesco	

6. ¿Está usted dispuesto a someterse a pruebas antidrogas bajo condiciones a establecerse por Reglamento a ser promulgado por la Junta Hípica?

Sí No

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

CERTIFICACION

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 y originales y que no han sido en forma alguna alterados y que al aceptar la Licencia de _____ expedida por el 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.

Firma del Solicitante

Fecha

JURAMENTACION

AFFIDAVIT NUMERO: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico, hoy día _____ de _____ de _____.

Notario Público

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

Aprobada Denegada DERECHOS PAGADOS: _____

Razones _____ Fecha: _____

_____ Recibo Núm.: _____

_____ Cheque Núm.: _____

_____ Giro Postal: _____

Otorgado el _____ ATH NUM.: _____

EFFECTIVO \$: _____

ADMINISTRADOR HIPICO

RECAUDADOR OFICIAL