CSP-OS-2
Junio /05

GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

Acompañe Solicitud con:
- ☐ **Certificado de Vigencia**
- ☐ **Inspección más reciente**
- ☐ **Comprobante por $5.00**
- ☐ **$1.50 Sellos Rentas Internas**

Solicitud Número: _____
Fecha Solicitud: _____/_____/_____.
Día Mes Año
☐ **APROBADA** ☐ **DENEGADA**

_____
Firma Funcionario Autorizado de la CSP

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE RUTA CORTA

Núm. de Autorización: _____ Núm. de Solicitud: _____
Licencia Número: _____ Fecha de Vigencia:_____

INFORMACIÓN GENERAL DEL PETICIONARIO-CONCESIONARIO

_____ _____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

_____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____
Núm. de Seguro Social Día Mes Año

_____ _____
Núm. Lic. de Conducir DTOP Núm. Lic. Operador CSP

_____ _____
Fecha de Vencimiento Fecha de Vencimiento

DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD AUTORIZADA

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____
Núm. de Motor: _____ Núm. Registro: _____
Núm. de Tablilla: _____ Cabida o Tonelaje: _____

Dirección Residencial: _____
Dirección Postal: _____
Descripción de la Ruta (indique trayectoria, vías de rodaje utilizadas, velocidad):
_____
_____
Extensión de la Ruta (KM):
_____
_____
Origen y destino de los Pasajeros:
_____
_____
Naturaleza o condiciones particulares de la ruta, área operacional y pasajeros:
_____
_____
Tarifas: _____

PETICIÓN

Por las razones antes expuestas, respetuosamente solicito a esta Honorable Comisión que certifique la ruta en la que ofrezco el servicio de transportación de pasajeros como "ruta corta".

_____ _____
Firma del Peticionario Fecha

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que la información suministrada en esta solicitud es cierta y autorizo a que la misma sea corroborada. Entiendo que suministrar información falsa constituye delito bajo las disposiciones del Código Penal de Puerto Rico que conlleva la imputación de cargos en mi contra.

_____ _____

Firma del Peticionario Fecha

Affidávit Núm.: _____

Jurada y suscrita ante mí por _____, mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer en _____, Puerto Rico, el día ____ de _____ de _____.

Sello Notarial

_____

Funcionario Autorizado de la CSP
o Notario Público