

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

_____ ENTRENADOR PÚBLICO

NOMBRE DEL DUEÑO

ESTABLO

ENTRENADOR PRIVADO

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. Seguro de Responsabilidad Pública **(SOLO PARA ENTRENADORES PUBLICOS)**
- 6. 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.
- 7. 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.
- 8. Una vez le sea aprobada en principio la licencia, someter evidencia de que posee por lo menos un ejemplar activo estabulado en el Hipódromo.
- 9. Resultado de una PRUEBA DE DOPAJE de un laboratorio acreditado en sobre sellado.
- 10. Para duplicado de Licencia de Dueño "Esposa-o" deberá traer: Certificado de Matrimonio, Antecedentes penales y Asume.

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