

CSP-OS-2  
Agosto /05



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA PROCEDER AL RELEVO SOBRE  
DERECHOS A PAGAR BAJO EL ARTÍCULO 23.02(a)(18) DE LA LEY  
NÚMERO 22 DE 7 DE ENERO DE 2000, SEGÚN ENMENDADA POR LA LEY  
NÚMERO 132 DE 3 DE JUNIO DE 2004**

---

**DATOS DEL DUEÑO DE LA FRANQUICIA**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

---

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

---

**DATOS DEL OPERADOR**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

---

**INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO O CAMIÓN**

Número de Autorización de la CSP: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Número de Registro: \_\_\_\_\_

Número de Serie: \_\_\_\_\_ **[núm. serie completa]**

Número de Tablilla: \_\_\_\_\_

Número de Certificación [DTOP 890]: \_\_\_\_\_

---

**DECLARACIÓN**

Certifico que estoy habilitado y autorizado para hacer esta solicitud. Que la información declarada en la misma es correcta y completa. Que soy concesionario autorizado por la Comisión de Servicio Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Que en fiel cumplimiento de las Leyes y Reglamentos que regulan la transportación pública mediante paga, utilizo el vehículo o camión que describe arriba como mi único instrumento de trabajo. Que no tengo empleados para realizar operaciones o labores a través del mismo. Que brindo servicios a diferentes clientes y/o compañías en el área geográfica del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, incluyendo los municipios de Vieques y Culebra.

Nombre:  Dueño  Solicitante: \_\_\_\_\_

Firma:  Dueño  Solicitante: \_\_\_\_\_

Número de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

[Día-Mes-Año]