CSP-OR-3
Sept. /05

GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

USTED PUEDE OBTENER ESTE FORMULARIO EN LA SECCIÓN DE SERVICIOS DE LA PÁGINA DE INTERNET DE LA CSP
www.csp.gobierno.pr

_____
_____
_____
Parte Peticionaria
_____
_____
_____
Dirección

Núm. de Autorización: _____

Núm. de Caso: _____

SOBRE: SOLICITUD DE:

- ☐ RATIFICACIÓN
- ☐ ENMIENDA
- ☐ PRÓRROGA
- ☐ DEJAR SIN EFECTO

SOLICITUD

Comparezco ante la Comisión de Servicio Público para solicitar lo siguiente:

_____
_____
_____
_____

Mi petición responde a la(s) siguiente(s) razón(es):

_____
_____
_____
_____

_____ Firma del Concesionario

_____ Día/Mes/Año

CERTIFICACIÓN DE RECIBO DE DOCUMENTOS POR FUNCIONARIO AUTORIZADO

* _____ Nombre del Funcionario Autorizado de la CSP

* _____ Firma del Funcionario Autorizado de la CSP

* _____ Día/Mes/Año

*El Funcionario Autorizado de la CSP que procesa esta solicitud deberá iniciar con sus inciales y la fecha en cada una de las páginas de esta solicitud.

PARA USO OFICIAL- DIRECTOR(A) OFICINA REGIONAL

☐ * APROBADO
☐ NO APROBADO

* _____ Director(a)

Oficina Regional de_____

_____ Día/Mes/Año

Observaciones: _____
_____
_____

*NOTA: La Comisión no aprobará Solicitudes de Ratificación, Enmienda, Prórroga a Concesionarios que tengan Pólizas de Seguro vencidas y deudas sin pagar.
El Concesionario completará el Adéndum de Registro de Información en su totalidad.