

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR
División de Pesas y Medidas
Apartado 41059 Estación Minillas
Santurce, Puerto Rico 00940

SOLICITUD DE EXAMEN PARA LICENCIA DE PESADOR PUBLICO AUTORIZADO

Apellido Paterno,

Apellido Materno,

Nombre

Sexo Masculino Femenino	Seguro Social Número	Fecha de Nacimiento
-------------------------------	----------------------	---------------------

Preparación Académica

Dirección Residencial

Teléfono

Dirección Postal

Zip Code

Ocupación Actual

Firma para la cual trabaja

Licencias que posee para ejercer profesión u oficio

CLASE VENCIMIENTO	NUMERO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE
----------------------	--------	------------------	----------

Destrezas y habilidades que posee. Máquinas o equipo que puede operar

Referencias Personales		
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO

Experiencias de Trabajo

Nombre y Dirección del Patrono

Desde

Hasta

Describa en forma concisa y exacta sus deberes

Nombre y **Dirección del Patrono**

Desde

Hasta

Describa en forma concisa y exacta sus deberes

Nombre y Dirección del Patrono

Desde

Hasta

Describa en forma concisa y exacta sus deberes

CERTIFICO: Que toda la información aquí suministrada es correcta y autorizo a que sea utilizada para fines de investigación para la determinación a tomar sobre esta solicitud.

Fecha

Firma

Nota: Acompañe esta solicitud con dos (2) fotografías 2 x 2, un cheque certificado o giro postal por el valor de (\$25.00), a nombre del Secretario de Hacienda y un Certificado de Antecedentes Penales de la Policía (reciente).