

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

NUMERO

FECHA EXPEDICIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

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).