

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO
RIO PIEDRAS, PUERTO RICO**

SOLICITUD LICENCIA DE DUEÑO EJEMPLAR DE CARRERAS

PERSONA NATURAL

INSTRUCCIONES GENERALES

DERECHOS: NUEVA \$250.00

COLORES: \$10.00

CON ESTA SOLICITUD DEBEN SOMETERSE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.
2. 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.
3. Copia certificada de la Planilla de Contribución sobre ingresos correspondiente a los últimos tres (3) años con anterioridad a la fecha de radicación de la solicitud de licencia.
4. Certificación de deuda contributiva.
5. Una vez le sea aprobada en principio la licencia, someter evidencia de que posee por lo menos un ejemplar activo estabulado en el Hipódromo. **NO COMPRE CABALLO HASTA DESPUES DE HABERSE APROBADO LA LICENCIA.**
6. Certificación de ASUME sobre pensión alimentaría o declaración jurada.
7. Resultado de una PRUEBA DE DOPAJE de un laboratorio acreditado
8. Para duplicado de Licencia "Esposa-a" deberá traer: Certificado de Matrimonio y Antecedentes penales.

DATOS DEL PETICIONARIO:

Nombre: _____ **Seguro. Social:** _____

1 . Peso _____ **Estatura** _____ **Color de Ojos** _____

Cabello _____ **Fecha de Nac.** _____

2 . Dirección Residencial: _____

Calle y Número

Urbanización

Barrio

Pueblo

Zona Postal

Núm. Teléfono

Dirección Postal: _____

- 3 . Si la dirección indicada anteriormente es de dos (2) años o menos, favor de informar la anterior.**

4 . Estado Civil: _____ **Soltero** _____ **Casado** _____ **Divorciado**
_____ **Viudo** _____ **Separado**

5. Fecha y Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Lugar

6. CIUDADANO DE: _____ NATURALIZADO: SI NO

7. INFORMACION SOBRE SU CONYUGE:

NOMBRE: _____ SEG. SOCIAL: _____

OCUPACION ACTUAL: _____ TELEFONO: _____

8. NOMBRE Y DIRECCION DE LA ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO Y GRADO OBTENIDO POR EL SOLICITANTE. _____

FECHA: DESDE _____ HASTA _____

GRADO/TITULO _____

FECHA: _____

9. SERVICIO MILITAR: VETERANO VET. INCAPACITADO

NO VET. CUERPO DE LA RESERVA AL CUAL PERTENECE

CLASIFICACION EN EL SERVICIO SELECTIVO _____

FECHA DE LICENCIAMIENTO _____ EN CASO DE

LICENCIAMIENTO DESHONORABLE FAVOR DE INDICAR LAS RAZONES _____

10. OCUPACION O NEGOCIO ACTUAL: _____

POSICION O CLASE DE NEGOCIO: _____

FECHA EN QUE COMENZO A TRABAJAR/ NEGOCIO _____

NOMBRE Y DIRECCION DEL PATRONO/ NEGOCIO _____

TELEFONO _____ SUELDO/INGRESO MENSUAL Y/O

VOLUMEN DEL NEGOCIO _____

PUESTO/POSICION _____

NOMBRE Y DIRECCION DEL SUPERVISOR INMEDIATO _____

**DE TENER MENOS DE TRES (3) AÑOS EN EL EMPLEO ACTUAL
INFORME RAZONES PARA TERMINAR EN EL EMPLEO ANTERIOR**

11. **TIENE USTED ALGUN NEGOCIO U OFICINA PROFESIONAL EN SOCIEDAD CON OTROS. _____ SI _____ NO**

FECHA EN QUE COMENZO EL NEGOCIO _____

**SOCIOS DE NEGOCIOS (INFORME NOMBRE, NUMERO DE SEGURO SOCIAL Y DIRECCIONES. SOMETA DETALLES EN HOJA APARTE).
DE TENER MENOS DE TRES (3) AÑOS EN EL NEGOCIO ACTUAL, INFORME SU OCUPACION ANTERIOR.**

12. **¿HA SIDO USTED O ALGUNO DE SUS SOCIOS CONVICTOR POR VIOLACION DE ALGUNA LEY ESTATAL O FEDERAL RELACIONADA CON EL USO, VENTA Y/O DISTRIBUCION DE SUSTANCIAS CONTROLADAS O CONVICTOR DE DELITO GRAVE O MENOS GRAVE QUE IMPLIQUE DEPRAVACION MORAL A TENOR CON LA LEY NUMERO 83 DEL 2 DE JULIO DE 1987 Y EL REGLAMENTO HIPICO Y/O LA LEY NUMERO 115 DEL 22 DE JULIO DE 1974 CONOCIDO COMO "CODIGO PENAL DE PUERTO RICO?"**

_____ SI _____ NO EN CASO AFIRMATIVO, OFREZCA DETALLE Y FECHAS:

13. **¿HA TENIDO O TIENE EL SOLICITANTE ALGUNA LICENCIA RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD HIPICA EN O FUERA DE PUERTO RICO? SI _____ NO _____**

14. **¿TIENE USTED ALGUN FAMILIAR TRABAJANDO PARA LA ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO?**

_____ SI _____ NO EN CASO AFIRMATIVO; INDIQUE

NOMBRE, PUESTO QUE OCUPA Y PARENTESCO.

NOMBRE

PUESTO

PARENTESCO

NOMBRE

PUESTO

PARENTESCO

15. **¿TIENE USTED ALGUN FAMILIAR TRABAJANDO PARA LA EMPRESA OPERADORA DEL HIPODROMO? _____ SI _____ NO.**

EN CASO AFIRMATIVO; INDIQUE NOMBRE, PUESTO QUE OCUPA Y PARENTESCO.

NOMBRE

PUESTO

PARENTESCO

NOMBRE

PUESTO

PARENTESCO

16. **NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO DEL FAMILIAR MAS CERCANO:**

17. ¿ES USTED DUEÑO DE ALGUNA AGENCIA HIPICA, O TIENE INTERES ECONOMICO EN ALGUNA? SI NO. EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

NUMERO DE LA AGENCIA HIPICA

NOMBRE DEL DUEÑO

DIRECCION

NUM. DE TELEFONO

18. ¿ESTAN GRAVADOS POR ALGUN PRESTAMO O ALGUNA OBLIGACION LOS CABALLOS DE SU PROPIEDAD? SI NO.

EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE EN QUE CONSISTE EL GRAVAMEN Y DE EL NOMBRE DE LA PERSONA O ENTIDAD A FAVOR DE QUIEN ESTAN GRAVADOS Y LA CUANTIA DEL MISMO.

19. ¿TIENE USTED ALGUN FAMILIAR QUE SEA DUEÑO DE CABALLOS, ENTRENADOR O JINETE? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

NOMBRE

OFICIO O NUM. DE LICENCIA

PARENTESCO

NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA PARA LA CUAL TRABAJA

NOMBRE

OFICIO O NUM. DE LICENCIA

PARENTESCO

NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA PARA LA CUAL TRABAJA

NOMBRE

OFICIO O NUM. DE LICENCIA

PARENTESCO

NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA PARA LA CUAL TRABAJA

20. ¿TIENE OTRA PERSONA INTERES PROPIETARIO EN SUS CABALLOS? SI NO.

INFORME NOMBRE, DIRECCION Y NUM. DE SEGURO SOCIAL.

21. ¿TIENE USTED INTERES PROPIETARIO EN CABALLOS INSCRITOS A NOMBRE DE OTRO DUEÑO? SI NO

INFORME NOMBRE Y ESTABLO _____

22. ¿HA INCURRIDO USTED, EN ALGUNA OCCASION Y EN ALGUNA JURISDICCION EN PRACTICAS ILICITAS O PERJUDICIALES AL DEPORTE HIPICO? ____ SI ____ NO.

EN CASO AFIRMATIVO DE DETALLES EN HOJA APARTE.

23. ¿HA SIDO EL SOLICITANTE DUEÑO DE CABALLOS EN LOS ESTADOS UNIDOS Y/O EN EL EXTRANJERO? ____ SI ____ NO.

EN CASO AFIRMATIVO INFORME LO SIGUIENTE:

NUMERO DE LICENCIA _____ LUGAR _____

CLASE DE LICENCIA _____ FECHA DE EXP. _____

FECHA DE VENCIMIENTO _____ NUM. DE EJEMP. _____

24. ¿LE HA SIDO SUSPENDIDA O CANCELADA SU LICENCIA EN ALGUN ESTADO O PAIS EXTRANJERO? ____ SI ____ NO

EN CASO AFIRMATIVO INFORME DETALLES EN HOJA APARTE.

25. REFERENCIAS PERSONALES: INFORME LOS NOMBRES Y DIRECCIONES DE TRES (3) PERSONAS DE RECONOCIDA SOLVENCIA MORAL EN LA COMUNIDAD, QUE PUEDAN OFRECER REFERENCIAS SUYAS. NO PUEDEN SER PARIENTES SUYOS, NI JEFES INMEDIATOS EN EL EMPLEO ACTUAL O NEGOCIO.

26. ¿ESTA USTED DISPUESTO A SOMETERSE A PRUEBAS ANTIDROGAS BAJO CONDICIONES A ESTABLECERSE POR REGLAMENTO A SER PROMULGADO POR LA JUNTA HIPICA? ____ SI ____ NO

27. MENCIONE NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA QUE ACTUARA COMO APODERADO DE SU ESTABLO.

28. MENCIONE EL NOMBRE DEL ENTRENADOR QUE ESTA A CARGO DEL CUIDO Y ENTRENAMIENTO DE SUS EJEMPLARES DE CARRERAS.

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

29. ¿RADICO USTED LAS PLANILLAS TRIMESTRALES DE SEGURO SOCIAL PARA SUS EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD HIPICA?

____ SI ____ NO.

30. ¿ RADICO USTED LAS PLANILLAS TRIMESTRALES DE SEGURO DE SEGURO DE DESEMPLEO Y SEGURO DE INCAPACIDAD PARA SUS EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD HIPICA?

SI ____ NO _____

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 sucrito 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 PUBLICO

ACCION FINAL PARA ESTA SOLICITUD

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR

APROBADA _____ DENEGADA _____

DERECHOS PAGADOS

RAZONES _____

PAGADOS EN _____

RECIBO NUM. _____

CHEQUE NUM. _____

GIRO _____

LICENCIA NUM. _____

ATH _____

OTORGADA EL ____ DE _____

EFFECTIVO _____

ADMINISTRADOR HIPICO

RECAUDADOR OFICIAL

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
OFICINA DEL ADMINISTRADOR

REGISTRO DE COLORES
(DERECHOS \$10.00)

El suscribiente, dueño de ejemplares de carreras, solicita el registro de los siguientes colores para el año

_____.

Camisa: _____
(Color de Fondo-si se da un color o más describalo)

Franjas: _____

Cuadros: _____

Tachones: _____

Manga: _____ Derecha Manga: _____ Izquierda

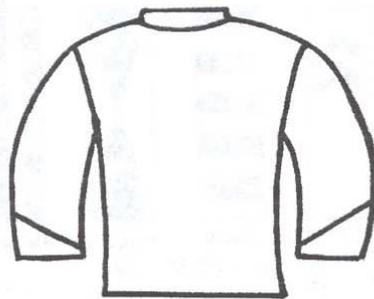
Letras o Insignias: _____ Frente _____ Espalda

_____ Manga Derecha _____ Manga Izquierda

Estos colores corresponden al Establo _____ propiedad de

_____.

FRENTE



ESPALDA

Firma del Dueño o Apoderado

Pago de Derechos

Pagados en: _____

Recibo: _____

Cheque: _____

Giro Postal: _____

ATH: _____

Efectivo: _____

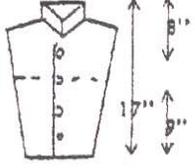
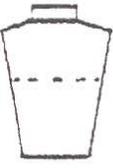
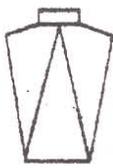
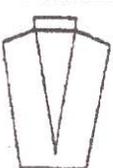
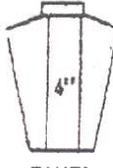
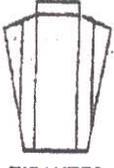
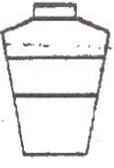
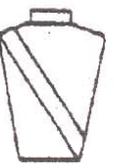
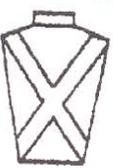
_____ Aprobada

_____ Denegada

Administrador Hípico

Recaudador Oficial

DEFINICIONES Y MEDIDAS

 FRENTE	 ESPALDA	 MITADES	 TERCIOS TRIANGULARES	 CANESU	 PANEL TRIANGULAR	 CUARTOS DIAGONALES
FRENTE Y ESPALDA DEBERAN SER IDENTICAS						
 PANEL	 TIRANTES de 2" de ancho	 ARO 4" de ancho	 DOS AROS 2" de ancho a 3"	 BANDA 4" de ancho de hombro izq. a cadera derecha	 BANDAS CRUZADAS 4" de ancho	 SARDINETAS 8-3/4" largo 1-3/8" ancho a 1-3/8"
 ESTRELLA 5 puntas 12" de dia.	 CRUZ 12" vert. y horizontal 3" de ancho	 TRIANGULO lados de 12"	 BOLA 10" de dia.	 PUNTOS 2-1/2" dia.	 BANDA DE BOLAS 3-1/2" dia. de der. a izquierda	 MARCO 11" a lo ancho 12" vert. 2" de ancho
 ARO DE DIAMANTES HORIZONTALES 3-1/2" x 5"	 DIAMANTES 3-1/2" x 5"	 DADOS O CUADROS de 4".	 AROS MULTIPLES 2-1/2" espaciados uniformemente	 FRANJAS 1-1/2" espaciadas uniformemente		

MANGAS

										
MITADES	ARO 4" ancho	DOS AROS 2" ancho a 3"	PUNTOS 2-1/2" dia.	CIRCULO 5" dia. 1-1/2" ancho	SARDINETAS 4" largo 1" ancho a 1-1/2"	AROS MULTIPLES 2-1/2"	CUARTOS DIAGONALES 1-1/2"	FRANJAS 1-1/2"	CUADROS	DIAMANTES 3-1/2" x 3"