

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administrador

SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIAL

Fecha

AL ADMINISTRADOR HIPICO:

Yo, _____ de _____, Natural de
Año _____,
_____, solicito una licencia especial
como _____ y a tales efectos informo lo siguiente:

1 . Fecha y Sitio de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento	Ciudad	País
_____	_____	_____

2 . Dirección Residencial Permanente:

Calle y Número	Ciudad	País
_____	_____	_____

3 . Dirección en Puerto Rico:

Calle y Número	Pueblo
_____	_____

Hotel _____

4 . Estatura _____ Peso _____ Ojos _____ Cabello _____

Número Seguro Social _____

5 . Actualmente no pesa sobre mí ninguna sanción disciplinaria

Si _____ No _____

6 . Poseo la licencia número _____ de _____

7 . Persona a quien debe notificársele en caso de emergencia:

Nombre y Dirección

Otorgada el _____

Firma del Administrador

Firma del Solicitante