



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO  
PO BOX 190870  
SAN JUAN, P.R. 00919-0870

**AVISO**

A partir del 15 de noviembre de 2006 deberá incluir el Certificado de Registro de Comerciantes o el Certificado de Exención sobre el Impuesto de Ventas y Uso (IVU) (vigente) expedido por el Departamento de Hacienda, según dispuesto en la Ley Núm. 117 de 4 de julio de 2006.

**SOLICITUD DE PERMUTA DE RUTAS**

Comparecen ante la Honorable Comisión de Servicio Público y respetuosamente solicitan:

**DE UNA PARTE:** Don (Doña) \_\_\_\_\_, seguro social \_\_\_\_\_, casado(a) soltero(a) y vecino(a) de \_\_\_\_\_, bajo juramento declara:

Que soy dueño (a) del vehículo marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_, registro número \_\_\_\_\_, motor número \_\_\_\_\_, con capacidad para \_\_\_\_ pasajeros, el cual tiene permiso para operara bajo la Comisión de Servicio Público bajo la autorización número \_\_\_\_\_ en la ruta \_\_\_\_\_.

**DE OTRA PARTE:** Don (Doña) \_\_\_\_\_, seguro social \_\_\_\_\_, casado (a) soltero (a) y vecino (a) de \_\_\_\_\_, bajo juramento declara:

Que soy dueño (a) del vehículo marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_, registro número \_\_\_\_\_, motor número \_\_\_\_\_, con capacidad para \_\_\_\_ pasajeros, el cual tiene permiso para operara bajo la Comisión de Servicio Público bajo la autorización número \_\_\_\_\_ en la ruta \_\_\_\_\_.

Que ambos peticionarios desean que esta Honorable Comisión les autorice a permutarse sus rutas autorizadas en la forma siguiente:

Que el vehículo marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_, motor número \_\_\_\_\_, propiedad de \_\_\_\_\_ pase a operar en la ruta de \_\_\_\_\_.

Que el vehículo marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_, motor número \_\_\_\_\_, propiedad de \_\_\_\_\_ pase a operar en la ruta de \_\_\_\_\_.

**POR TODO LO CUAL**, muy respetuosamente solicitamos que la Honorable Comisión se sirva aprobar dicha permuta de vehículos.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Peticionario

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Affidávit Núm.: \_\_\_\_\_

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer en \_\_\_\_\_, Puerto Rico, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
Funcionario Autorizado de la CSP  
o Notario Público

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Peticionario

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Affidávit Núm.: \_\_\_\_\_

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer en \_\_\_\_\_, Puerto Rico, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
Funcionario Autorizado de la CSP  
o Notario Público