



SOLICITUD DE LICENCIA

| | | <u>Nueva</u> | <u>Renovación</u> | | | <u>Nueva</u> | <u>Renovación</u> |
|---|-----------------------------|--|-------------------|--|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Agente de Jinete | \$150.00 | \$75.00 | <input type="checkbox"/> | Entrenador Público | \$100.00 | \$50.00 |
| <input type="checkbox"/> | Agente Vendedor | \$150.00 | \$75.00 | <input type="checkbox"/> | Escolta (Pony Boy) | \$50.00 | \$25.00 |
| <input type="checkbox"/> | Apoderado de Establo | \$150.00 | \$75.00 | <input type="checkbox"/> | Galopador | \$30.00 | \$15.00 |
| <input type="checkbox"/> | Asistente de Entrenador | \$25.00 | \$25.00 | <input type="checkbox"/> | Herrero | \$20.00 | \$10.00 |
| <input type="checkbox"/> | Ayudante de Veterinario | \$100.00 | \$50.00 | <input type="checkbox"/> | Jinete | \$50.00 | \$25.00 |
| <input type="checkbox"/> | Criador | \$150.00 | \$75.00 | <input type="checkbox"/> | Mozo de Cuadras | \$20.00 | \$10.00 |
| <input type="checkbox"/> | Domador | \$50.00 | \$25.00 | <input type="checkbox"/> | Reparador de Aperos | \$20.00 | \$10.00 |
| <input type="checkbox"/> | Dueño de Caballos o Establo | \$250.00 | \$125.00 | <input type="checkbox"/> | Transportador | \$50.00 | \$25.00 |
| <input type="checkbox"/> | Dueño- Entrenador | \$250.00 | \$125.00 | <input type="checkbox"/> | Valet | \$10.00 | \$5.00 |
| <input type="checkbox"/> | Dueño de Potrero | \$150.00 | \$75.00 | <input type="checkbox"/> | Veterinario Autorizado | \$250.00 | \$125.00 |
| <input type="checkbox"/> | Entrenador Privado | \$100.00 | \$50.00 | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nueva | | | | <input type="checkbox"/> Renovación | | | |
| Vigencia | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 Año | | <input type="checkbox"/> 2 Años | | <input type="checkbox"/> 3 Años | | <input type="checkbox"/> 4 Años | |
| Número de la Licencia <small>(Para uso de la Oficina)</small> | | | | Fecha de la Solicitud ____ / ____ / ____ <small>día mes año</small> | | | |
| Sección I | | | | Información General | | | |
| Nombre del Solicitante | | | | | | | |
| Enumere todo alias, sobrenombre y apodos que tenga | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ <small>día mes año</small> | | Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | | Estado Civil | | Ocupación | |
| Dirección física | | | | | | | |
| Pueblo | | | | Código Postal | | Correo electrónico | |
| Dirección postal | | | | | | | |
| Pueblo | | | | Código Postal | | Teléfono | |
| Ciudad y País de Nacimiento | | | | Seguro Social XXX-XX-____ | | Número de Licencia de Conducir | |
| Estatura | | Peso | | Ojos (color) | | Cabello (color) | |
| Marcas físicas (tatuajes, etc) | | | | | | | |
| Sección II | | | | Cuestionario | | | |
| ¿Actualmente posee una licencia o permiso expedida por la Administración de la Industria y el Deporte Hípico? Si contestó en la afirmativa, indique el tipo y número aquí: | | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO | | | |
| ¿Alguna vez, previo a esta, ha solicitado alguna licencia o permiso relacionado a la industria-deporte hípica en cualquier otra jurisdicción de los Estados Unidos o en algún país foráneo? Si contestó en la afirmativa, explique aquí: | | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO | | | |

| | |
|--|---|
| <p>¿Alguna vez se le ha denegado, suspendido, revocado o tomado algún tipo de acción disciplinaria por motivo de su licencia o permiso relacionado a la industria-deporte hípica en la jurisdicción del Gobierno de Puerto Rico, o en cualquier otra jurisdicción de los Estados Unidos, o en algún país foráneo? Si contestó en la afirmativa, explique aquí:</p> | <p><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> |
| <p>En los últimos cinco (5) años, ¿ha sido convicto por algún delito grave o menos grave que implique depravación moral en la esfera estatal o federal?</p> <p>Nota: Acompañe Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.</p> | <p><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> |

JURAMENTO

Yo, _____, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, y me constan de 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 expedida por el Director Ejecutivo, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de la Ley y de la reglamentación vigente.

Reconozco que la concesión de una licencia que autorice mi participación en la actividad hípica es un privilegio y no un derecho, que cualquier licencia que se me conceda a base de esta Solicitud incluye por referencia las normas, reglas y condiciones contenidas en la Ley Hípica y reglamentos hípicos, y que mi incumplimiento con dichas reglas y condiciones será causa para la anulación de dicha licencia.

Reconozco, además, que el uso del privilegio que me concede esta licencia me permitirá lograr acceso a las áreas restringidas de los hipódromos autorizados a operar en Puerto Rico, por lo cual acepto que mi vehículo de motor podría estar sujeto a registros por parte del funcionario designado por la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico 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. Al firmar esta Solicitud lo hago consciente de que, de estar suministrando información falsa podrá ser procesado criminalmente o podrá denegárseme la licencia o cancelárseme la misma luego de expedida.

Firma del Solicitante

Fecha

En caso de ser una solicitud NUEVA deberá juramentar la misma ante un Notario Público.

AFFIDÁVIT NÚMERO: _____

Jurada y suscrita ante mí por _____, en representación de _____, mayor de edad, vecino de _____, (si aplica) Puerto Rico, y a quien doy fe de haber identificado mediante _____. En _____, Puerto Rico, hoy día ____ de _____ de 20____.

Notario Público

| Para Uso Oficial | | |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aprobada | <input type="checkbox"/> Denegada | Derechos Pagados |
| Razones: _____ _____ _____ | | Fecha: _____ Recibo Número: _____ Cheque o Giro Núm: _____ ATH: _____ Efectivo: _____ |
| Licencia Número: _____ Fecha: _____ _____ | | _____ |
| Director Ejecutivo o Representante Autorizado | | Recaudador Oficial |

