**DECLARACIÓN JURADA
PARA SOLICITAR DUPLICADO DE LICENCIA DE CONDUCIR**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

PUEBLO O CIUDAD: _____ ESTADO O PAÍS: _____

ÚLTIMOS CUATRO (4) DÍGITOS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

SOLTERO O CASADO: _____ EDAD: _____

¿SE LE EXTRAVIÓ LA LICENCIA DE CONDUCIR EMITIDA POR EL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE PUERTO RICO? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí. ☐ No.
--	--

¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LA LICENCIA EXTRAVIADA?	Número de licencia: _____
---	------------------------------

¿NOTIFICÓ A LA POLICÍA DE PUERTO RICO Y TIENE NÚMERO DE QUERELLA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí. ☐ No.
---	--

SI APLICA, ¿CUAL ES EL NÚMERO DE QUERELLA. NOMBRE DEL AGENTE, NÚMERO DE PLACA DEL AGENTE Y CUARTEL EN QUE SE HIZO LA QUERELLA? (SI NO APLICA ESCRIBA N/A)	Querella: _____ Agente: _____ Número de Placa: _____ Cuartel: _____
--	--

¿LA LICENCIA HA SIDO OCUPADA POR LA POLICÍA DE PUERTO RICO O SUSPENDIDA POR ALGUNA AGENCIA O TRIBUNAL DE PUERTO RICO? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí ☐ No.
---	---

¿TIENE DEUDAS CON ASUME Y/O ACAA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí. ☐ No.
---	--

SI APLICA, ¿TIENE ALGÚN PLAN DE PAGO CON ASUME Y/O ACAA E INCLUYE LA EVIDENCIA CON LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí, tengo un plan de pago e incluyo evidencia. ☐ No. ☐ N/A.
¿SOLICITA QUE SE LE EXPIDA UN DUPLICADO DE SU LICENCIA DE CONDUCIR? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí. ☐ No.
¿RELEVA AL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE PUERTO RICO DE TODA RESPONSABILIDAD DE LA GESTIÓN AQUÍ SOLICITADA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí. ☐ No.
¿TODO LO ANTERIOR ES LA VERDAD Y NADA MÁS QUE LA VERDAD? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	☐ Sí. ☐ No.

Y para que así conste, firmo la presente declaración jurada el día _____ del mes _____ del año _____ en el pueblo de _____, Puerto Rico.

FIRMA DEL DECLARANTE

AFIDÁVIT NÚMERO: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, de las circunstancias personales antes descritas, a quien identifiqué mediante _____.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL NOTARIO/A