

**DECLARACIÓN JURADA
PARA SOLICITAR
DUPLICADO DE TABLILLA**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

PUEBLO O CIUDAD: _____ ESTADO O PAÍS: _____

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

SOLTERO O CASADO: _____ EDAD: _____

<p>¿POR QUÉ RAZÓN NECESITA UN DUPLICADO DE TABLILLA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA Y ESCRIBA N/A DONDE NO APLIQUE)</p>	<p><input type="checkbox"/> Se encuentra deteriorada o mutilada.</p> <p><input type="checkbox"/> Se extravió la tablilla.</p> <p><input type="checkbox"/> Fue robada la tablilla.</p> <p><input type="checkbox"/> Otra razón: _____</p>
---	---

<p>¿CUÁL ES EL NÚMERO O IDENTIFICADOR DE LA TABLILLA PARA LA CUAL SE NECESITA UN DUPLICADO?</p>	<p>Tablilla: _____</p>
--	------------------------

<p>¿NOTIFICÓ A LA POLICÍA DE PUERTO RICO Y TIENE NÚMERO DE QUERELLA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí.</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p>
--	---

<p>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)</p>	<p>Querella: _____</p> <p>Agente: _____</p> <p>Número de Placa: _____</p> <p>Cuartel: _____</p>
---	---

¿LA TABLILLA HA SIDO OCUPADA POR LA POLICÍA DE PUERTO RICO O SUSPENDIDA POR ALGUNA AGENCIA O TRIBUNAL? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No.
¿TIENE DEUDAS CON ASUME Y/O ACAA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> Sí, tengo un plan de pago e incluyo evidencia. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> N/A.
¿SOLICITA QUE SE LE EXPIDA UN DUPLICADO DE LA TABLILLA DEL VEHÍCULO DE MOTOR? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
¿RELEVA AL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE PUERTO RICO DE TODA RESPONSABILIDAD DE LA GESTIÓN AQUÍ SOLICITADA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
¿TODO LO ANTERIOR ES LA VERDAD Y NADA MÁS QUE LA VERDAD? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
¿AUTORIZA A ALGUIEN A RECOGER EL DUPLICADO DE LA TABLILLA DEL VEHÍCULO DE MOTOR? (MARQUE UNA ALTERNATIVA Y ESCRIBA N/A DE SER NECESARIO EN EL ESPACIO EN BLANCO)	<input type="checkbox"/> Sí. Autorizo a: <hr/> <input type="checkbox"/> 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