



SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE VEHÍCULOS DE EMERGENCIA

CRITERIOS PARA LA DESIGNACIÓN DE VEHÍCULOS DE EMERGENCIA

Todo solicitante para operar un vehículo de emergencia, según definido por el Capítulo X, Artículo 10.02 de la Ley Núm. 22 de Vehículos y Tránsito de Puerto Rico, según enmendada, deberá cumplir con los siguientes criterios:

I POR PRIMERA VEZ

- 1- Cumplimentar el Formulario DTOP-858 (Designación de Vehículos de Emergencia).
- 2- Firmar el Formulario DTOP-858^a (Designación de Vehículos de Emergencia) donde indica Dueño del Vehículo o Representante Autorizado.
- 3- Declaración Jurada en la cual el solicitante se comprometa a utilizar dicho vehículo de motor para la preservación de vida o propiedad o para llevar a cabo funciones gubernamentales de emergencia.
- 4- Identificar el vehículo con rótulos los cuales deberán colocarse uno en cada lado de sus puertas delanteras, al momento de atender la emergencia.
- 5- Presentar fotografías que comprendan ambos lados del vehículo, donde se muestre el distintivo que lo identifica como vehículo de emergencia.
- 6- Original y copia de la licencia del vehículo con marbete vigente expedida a nombre del solicitante.
- 7- Original y copia del documento de incorporación expedido por el Departamento de Estado o Certificación de ser subsidiaria de una institución legalmente incorporada.
- 8- Original y copia de la licencia de conducir vigente.
- 9- Certificación de record choferil en original.
- 10- Tener veintiuno (21) años de edad en adelante.

II RENOVACIÓN

- 1- Los requisitos (1), (2) y (6).
- 2- En el caso que haya cambiado de vehículo de motor el requisito (5).
- 3- Certificación de record choferil en original.
- 4- Documentos deberán ser sometidos con 30 días de anticipación.

Nombre _____

Dirección Residencial _____ Tel. _____

Dirección Postal _____

Número Licencia de Conducir _____ Número Seguro Social _____

DESCRIPCION DEL VEHÍCULO

Número Tablilla _____ Número de Serie _____

Número Registro _____ Marca _____ Modelo _____

Firma del solicitante

Fecha

USO OFICIAL

Aprobada Sí _____ No _____

Fecha de Expedición _____ Fecha de Expiración _____

OBSERVACIÓN _____

Firma del empleado

Fecha