



**AFIRMACIÓN SO PENA DE PERJURIO
AUTORIZACIÓN PARA BAJAR CATEGORÍA**

Yo, _____, con número de Seguro Social XXX - XX- _____, número de Certificado de Licencia de Conducir _____ (si aplica), mayor de edad y vecino(a) de _____, Puerto Rico, Afirmo, Certifico y Declaro por el presente documento lo siguiente:

- A. Que mi nombre y circunstancias arriba mencionadas son las correctas.
- B. Que en estos momentos no deseo mantener la Categoría de Chofer o Vehículos Pesados de Motor Tipo 1 Tipo 2 Tipo 3 Tipo 4.
- C. Que reconozco que he solicitado voluntariamente bajar de categoría mi Certificado de Licencia de Conducir a: Conductor Chofer.
- D. Que he leído o he sido instruido, de que en caso de querer nuevamente la Categoría de Chofer o Vehículos Pesados de Motor, vendré obligado a cumplir los requisitos establecidos por el Departamento de Transportación y Obras Públicas al momento de someter mi solicitud.
- E. Que relevo al Departamento de Transportación y Obras Públicas de toda responsabilidad por cualquier situación que surja como consecuencia de mi solicitud.

Presto esta declaración para hacer constar de buena fe que los argumentos y documentos expuestos son verdaderos y auténticos, según mi propio y personal conocimiento y me comprometo en Certificar esta AfirMACIÓN So Pena de Incurrir en el Delito de Perjurio.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre y apellido en letra del molde

Nombre y apellido en letra del molde