



DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR
Laboratorio de Pesas y Medidas
www.daco.pr.gov

SOLICITUD DE CREDENCIAL PARA MECÁNICO REGISTRADO (MR)

Nombre: _____ **Teléfono:** (____) _____ - _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Compañía Representada: _____

Adiestramientos y Experiencias:

Instrumentos que pueda reparar y servicios que ofrecerá:

Herramientas y equipos de comprobación que posee:





Nombre, dirección y teléfono de dos personas, que no sea su patrono actual, que puedan ofrecer referencias de sus habilidades como mecánico de instrumentos de pesar y medir:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: (____) _____ - _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: (____) _____ - _____

CERTIFICO: Que toda la información aquí es correcta.

De ser aprobada esta solicitud, me comprometo a no remover el sello de rechazado ni a emitir un Informe de Servicio, a menos que el instrumento de pesar y medir cumpla con todos los requisitos legales aplicables a dicho instrumento.

El Secretario del Departamento de Asuntos del Consumidor podrá cancelar la credencial por justa causa y previa consideración de las circunstancias. De ser cancelada, me comprometo a devolver la credencial y los sellos de reparado al Secretario.

Firma

Fecha



Documentos:

1. Dos (2) fotografías 2 x 2
2. Certificado Negativo de Antecedentes Penales
3. Cheque o Giro por \$75.00 a nombre del Secretario de Hacienda, Si transcurren más de (90) días sin renovar, a partir de la fecha de expiración, tendrá que solicitar nuevamente su credencial original de Mecánico Autorizado.
