



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Asuntos del Consumidor
Laboratorio de Pesas y Medidas

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE CREDENCIAL PARA MECÁNICO REGISTRADO (MR)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Licencia Núm.: _____

Fecha de Emisión día/mes/año: _____ Exp. día/mes/año: _____

Dirección Postal:

Nombre, dirección y teléfono de la compañía representada:

De trabajar independiente indique nombre, dirección y teléfono de tres personas o firmas para las cuales ha ofrecido servicios:

Firma **Fecha**

NOTA: Deberá acompañar junto con esta solicitud dos (2) fotografías 2x2, certificado negativo de antecedentes penales, reciente, de la Policía de Puerto Rico y un cheque o giro postal por la cantidad de \$35.00 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.