



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico
Negociado del Deporte Hípico

INFORME DEL PERSONAL ACTIVO

Nombre Entrenador _____ Privado _____ Público: _____

Nombre Dueño (a) y Establo: _____

Número de Licencia: _____

PERSONAL A SU CARGO	TIPO DE LICENCIA	NUM. LICENCIA

CERTIFICO: QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA ES CORRECTA Y SE AJUSTA A LA VERDAD.

Dada el día _____ de _____ de _____.

Firma Entrenador o Dueño Entrenador