



ADVERTENCIA:  
SOLO SE PODRA REALIZAR UN  
(1) TRASPASO DE EJEMPLAR POR  
DECLARACIÓN JURADA.

NO SE ACEPTARAN TRASPASOS  
CON MAS DE UN EJEMPLAR.

**DECLARACION JURADA DE TRASPASO POR VENTA PRIVADA  
(\$20.00)**

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
Vendedor Comprador

Después de prestar juramento debida forma declaramos:

Que nos llamamos como queda dicho, que el VENDEDOR es mayor de edad y vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, con licencia expedida por el Director Ejecutivo núm. \_\_\_\_\_. Que el Comprador en mayor de edad y vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico con licencia expedida por el Director Ejecutivo núm. \_\_\_\_\_.

Que este ejemplar \_\_\_\_\_ fue \_\_\_\_\_ no fue adquirido mediante el incentivo otorgado por el Reglamento Hípico para la utilización de premios no reclamados, el cual prohíbe la venta privada dentro de los (2) dos años siguientes a la concesión del Descuento e Compra. Art VIII Inciso Q.

Que en representación del estable \_\_\_\_\_ el VENDEDOR declara que es dueño del ejemplar de carrera: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y que por valor de \_\_\_\_\_ (\$) \_\_\_\_\_, ha vendido dicho ejemplar al comprador quien representa el estable \_\_\_\_\_, Y acepta la venta hecha a su favor y toma posesión de dicho ejemplar con fecha del \_\_\_\_\_ y firman ambos la presente Declaración Jurada de Traspaso por venta, a fin de que la comisión de Juegos se sirva hacer el correspondiente traspaso a nombre del comprador.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Vendedor o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Comprador o Apoderado

AFFIDAVID NUM. \_\_\_\_\_

Jurada u suscrita ante mí por \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
De las circunstancias personales arriba expresadas y a quienes doy fe de conocer personalmente en \_\_\_\_\_, Puerto Rico. Hoy día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**ADVERTENCIA:**

SOLO SE PODRA REALIZAR UN (1) TRASPASO DE EJEMPLAR POR DECLARACIÓN JURADA.

NO SE ACEPTARAN TRASPASOS CON MAS DE UN EJEMPLAR.

\_\_\_\_\_  
Notario Público

PARA USO OFICIAL	
<input type="checkbox"/> Aprobada	<input type="checkbox"/> Denegada
<b>Derechos Pagados</b>	
Razones: _____	Fecha: _____
_____	Recibo Número: _____
_____	Cheque o Giro Núm: _____
Licencia Número: _____	Efectivo: _____
Fecha: _____	ATH: _____
_____	_____
Director Ejecutivo o Representante Autorizado	Recaudador Oficial