



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS**

**SOLICITUD DE RENOVACION DE LICENCIA DE CORREDOR DE LINEAS  
EXCEDENTES PARA EL AÑO FISCAL 2002-2003**

Fecha\_\_\_\_\_

A continuación se presenta la siguiente información para el trámite de la referida renovación:

(I) Si es un individuo:

Nombre \_\_\_\_\_  
*Apellido Paterno*                      *Apellido Materno*                      *Nombre*

Número de licencia actual\_\_\_\_\_Número de Seguro Social\_\_\_\_\_

Dirección postal\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección del sitio de negocios\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono\_\_\_\_\_

Dirección residencial\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

(II) Si es una corporación:

Nombre de la corporación \_\_\_\_\_

Número de licencia actual \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social de la corporación \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección del sitio de negocios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y número de Seguro Social de las personas que actúan a nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y número de Seguro Social de los directores que actúan a nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde \_\_\_\_\_

NOTA: Envíe esta solicitud en original y dos copias, con los derechos correspondientes en cheque certificado o giro postal pagadero al Secretario de Hacienda. Deberá acompañar además el certificado de continuación de fianza.