GOBIERNO DE PUERTO RICO

OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE PRODUCTOR PARA PERSONAS CON ALGUNA CLASE DE LICENCIA DE SEGUROS EN VIGOR

AL HONORABLE COMISIONADO DE SEGUROS

Por la presente solicito:

( ) Licencia provisional de representante autorizado y citación a examen

( ) Citación a examen solamente para _____
línea de seguro

_____-_____-_____ _____

Seguro Social | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre

_____

Nombre de las Compañías Aseguradoras

para las siguientes clases de seguros _____

Acompaño cheque certificado o giro postal a nombre del Secretario de Hacienda de Puerto Rico por la suma de $_____* en pago del derecho estipulado en el Artículo 7.010 del Código de Seguros de Puerto Rico y en la Carta Normativa C-LE-9-67-2005.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de 20___.

_____	_____
Firma de la persona para quien solicita licencia	Nombre de la persona o Entidad que extiende el nombramiento
_____	_____
Dirección Física	Nombre del Oficial – Letra de Molde
_____	_____
Dirección Postal	Firma del Oficial
_____	_____
Dirección Residencial	Cargo o Título

*150.00 si la solicitud es por concepto de licencia provisional más
*150.00 por cada examen solicitado

NOTA: Si el solicitante no tiene licencia en vigor al presente, deberá llenar el Modelo OCS- SP-P y enviarlo con los documentos que se requieran al final del mismo. Favor tomar nota de que el pago por licencia provisional es en adición al costo de examen. Cada línea de seguros conlleva un pago de examen por separado.

RECUERDE QUE TODO CAMBIO DE DIRECCION DEBE NOTIFICARSE A ESTA OFICINA.

OCS-SP-P1
Revisado 10.15.07

NO ESCRIBA AQUÍ

Fecha de Expedición _____

Recibo Número _____