



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Asuntos del Consumidor
Laboratorio de Pesas y Medidas

SOLICITUD DE EXAMEN PARA LICENCIA DE PESADOR PÚBLICO AUTORIZADO (PPA)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Preparación Académica:

Dirección Residencial:

Dirección Postal:

Ocupación Actual: _____

Empresa para la cual trabaja: _____

Licencias que posee para ejercer profesión u oficio:

Clase	Número	Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento



Destrezas y habilidades que posee. Maquinas o equipo que puede operar:

Referencias Personales:

Nombre	Dirección	Teléfono

Experiencia de Trabajo:

Nombre y Dirección del Patrono: _____
 _____ Desde _____ Hasta _____

Experiencia de Trabajo:

Nombre y Dirección del Patrono: _____
 _____ Desde _____ Hasta _____

Describa en forma breve y exacta de sus deberes:

CERTIFICO: Que toda la información ofrecida aquí es correcta y autorizo a que sea utilizada para fines de investigación para la aprobación de esta solicitud.

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 \$50.00 a nombre del Secretario de Hacienda.