



<https://pr.pcshq.com>

Formulario de Solicitud de Audiencia

Instrucciones: Todo ciudadano que requiera una audiencia ante esta Junta, deberá completar este formulario. De ser necesario, se puede utilizar páginas adicionales para exponer las razones o explicaciones a la solicitud de audiencia.

La solicitud de audiencia podrá ser entregada en cualquiera de las siguientes maneras:

- Personalmente en: Departamento de Estado, Oficina de Juntas Examinadoras, Calle San José, Viejo San Juan, Puerto Rico,
- Correo postal: Departamento de Estado, Oficina Junta Examinadora de Técnicos y Mecánicos Automotrices, P.O. Box 9023271, San Juan, PR 00902-3271.
- Correo Electrónico: iresto@estado.pr.gov

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Numero de Licencia: _____ Técnico Automotriz Mecánico Automotriz

Fecha de Expiración de la Licencia: _____ Especialidad en la licencia: _____

Dirección Postal actual: _____

Núm. Tel. _____ Email: _____

Razón de la solicitud de audiencia: _____

Fecha de la solicitud

Firma del solicitante